



DGR n. 449/2018 – Attività A: Laboratori di Rete

Registrazione della fase di fruizione in presenza

Titolo Progetto					
Codice progetto					
Ente Capofila					
Partner Coinvolti					
Data		Dalle ore		Alle ore	
Numero ore totali		Numero edizione			

Sede di svolgimento

	Attività*	Svolta presso	Denominazione
<input type="checkbox"/>	A.4	Università	
		ITS Academy	
		Imprese	
<input type="checkbox"/>	A.5	Servizi al Lavoro Accreditati	
		Imprese	
		Servizi alle Imprese (compresi incubatori)	

* Barrare con una "x" la tipologia di Laboratorio

Contenuti e finalità

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Operatori di Orientamento/Docenti

N	Cognome, Nome	Categoria*	Partner operativo	Firma
1				
2				

*Specificare se Operatore di Orientamento o Docente



Registrazione Partecipanti

N	Codice Fiscale	Cognome	Nome	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Timbro dell'Ente Capofila

Firma del Legale Rappresentante