REGISTRO PRESENZA ALLIEVI

CORSO per il conseguimento della qualifica di Guardia particolare Giurata dei Consorzi Funghi	Approvato Decreto Dirigenziale n._____ del_____

ORGANIZZATORE: *CONSORZIO*……	lezione n. : _____

INCONTRO DEL :	ARGOMENTO :		DOCENTE		ORARIO	
	ARGOMENTO :		DOCENTE		ORARIO	

NOMINATIVO	DATA DI NASCITA	COMUNE RESIDENZA	DOCUMENTO	ORA ENTRATA	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA

utilizzare più moduli in caso di spazio insufficente per tutti gli allievi, numerare le pagine.

* utilizzare un modulo per ogni sessione di corso mattutina, pomeridiana o serale.

_____lì _____

FIRMA TUTOR

Pag. ___ /___

FIRMA INSEGNANTE	FIRMA INSEGNANTE	FIRMA INSEGNANTE

CONTROLLO REGIONE LIGURIA