

LOGO ENTE

**REGISTRO DI RILEVAZIONE DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA E DELLE PRESENZE***Titolo Corso* .....*Ente Gestore* .....

Decreto di autorizzazione

Periodo di svolgimento dell'azione: dal..... / ...../ ..... al ..... / ...../ .....

Ore Totali:

Ore Teoria:

Ore Pratica:

**VIDIMAZIONE**

Il sottoscritto .....

in qualità di .....

dichiara di aver vidimato in data odierna, su richiesta dell'ente Gestore,

il presente registro che si compone di n. \_\_\_\_\_ pagine numerate

e vidimate dalla pagina n. 1 alla pagina n. \_\_\_\_\_ compreso il frontespizio.

Napoli, \_\_\_\_\_

# ELENCO ALLIEVI

<i>N.</i>	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Firma</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			

N°	Firma di rilevazione della presenza			DATA: __/__/____
	Ora ingresso	Firma di Entrata	Ora uscita	Firma di Uscita
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del  
 D.P.R. 445 del 28/12/2000 per i casi di dichiarazioni non  
 veritiere, di formazione o uso di atti falsi, in qualità di legale  
rappresentante/delegato dal legale rappresentate dichiara  
 che le firme dei docenti, co-docenti e allievi sono autografe e  
 sono state apposte alla presenza del sottoscritto, nelle ore e  
 nel giorno indicati.

FIRMA \_\_\_\_\_

Vidimazione

N°	Firma di rilevazione della presenza			DATA: __/__/____
	Ora ingresso	Firma di Entrata	Ora uscita	Firma di Uscita
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del  
 D.P.R. 445 del 28/12/2000 per i casi di dichiarazioni non  
 veritiere, di formazione o uso di atti falsi, in qualità di legale  
rappresentante/delegato dal legale rappresentate dichiara  
 che le firme dei docenti, co-docenti e allievi sono autografe e  
 sono state apposte alla presenza del sottoscritto, nelle ore e  
 nel giorno indicati.

FIRMA \_\_\_\_\_

Vidimazione