**DGR n. 449/2018 – Attività A.2: Laboratori di orientamento rivolti a frequentanti I grado in forma di esperienza operativa**

**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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \* | **Svolta presso** | **Denominazione** |
|  | Scuole di II Grado |  |
|  | Organismi che erogano IeFP |  |

*\* Barrare con una “x” l’opzione corretta.*

 **Contenuti e finalità**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Operatori 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** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma dell’Operatore responsabile

Timbro dell’Ente Capofila

Firma del Legale Rappresentante