



**Azione finanziata nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Programma GOL Garanzia Occupabilità Lavoratori
Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 1 "Politiche per il lavoro", Riforma 1.1 "Politiche attive del lavoro e della formazione"
Finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU**

SCHEMA FORMATI

Soggetto realizzatore:

Denominazione progetto:

Codice progetto:

Data inizio Corso:

Data fine Corso:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Sesso	Telefono residenza*	Telefono domicilio*	Telefono cellulare	Totale ore frequenza previste	Totale ore frequenza effettiva	% frequenza complessiva	Ore Tirocinio previste	Ore Tirocinio frequentate	% frequenza Tirocinio	Valutazione verifica apprendimenti	RISULTATO (Formato/Non Formato)

* Dato facoltativo

I partecipanti al progetto a cui si riferisce la presente scheda dispongono dei requisiti previsti dalle vigenti disposizioni europee, nazionali e provinciali

Data _____

Timbro e Firma