Logo OdF

Mod. C Linee Guida

Beneficiario /Organismo di Formazione _____

Denominazione percorso formativo_____

CUP_____

Elenco Allievi Provvisorio/Definitivo[i]						
n.	Effettivo Uditore E/U	Cognome[ii] e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Residenza	Titolo di studio
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

_____ *li* _____

Il Direttore

_____

[i] Eliminare ciò che non interessa (Elenco Allievi Provvisorio o Elenco Allievi Definitivo)
[ii] Si prega di inserire il nominativo degli allievi in ordine alfabetico