

Logo OdF



Modello G

## **RICHIESTA COSTITUZIONE COMMISSIONE ESAMI**

Organismo di Formazione \_\_\_\_\_

Dati identificativi del percorso formativo denominato “ \_\_\_\_\_ ”

Figura professionale \_\_\_\_\_

CUP \_\_\_\_\_

Sede corsuale \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Atto di concessione D.D. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Nulla osta del \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

Ore complessive corso \_\_\_\_\_ Ore svolte (data attuale) \_\_\_\_\_ Ore da svolgere \_\_\_\_\_

Data di inizio corso \_\_\_\_\_ Data di ultimazione prevista \_\_\_\_\_

Numero allievi inizio corso \_\_\_\_\_ Numero allievi fine corso \_\_\_\_\_

### **DATA PROPOSTA PER LO SVOLGIMENTO DELLE PROVE D'ESAME**

Giorno/i \_\_\_\_\_ Mese \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

Orario previsto \_\_\_\_\_

(non inferiore a 30 gg. dalla data di invio della richiesta)

### **DOCENTI DEL CORSO DESIGNATI PER L'ESAME**

1 \_\_\_\_\_ (Membro titolare)

2 \_\_\_\_\_ (Membro supplente)

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
(timbro e firma)