



Timbro lineare dell'istituzione scolastica beneficiaria del finanziamento

Denominazione istituzione scolastica _____

Cod. regionale _____ Progressivo sede didattica _____

PROSPETTO RIEPILOGATIVO ATTIVITÀ DI CO-PROGETTAZIONE

Apprendistato per il Diploma di istruzione secondaria superiore

(Art. 43 D. Lgs. 81/2015)

Indirizzo di studio _____ ID Attività Modulo _____

Tipologia istituto _____

Comune _____ Prov. _____ Indirizzo _____

ELENCO DOCENTI INCARICATI DELLA CO-PROGETTAZIONE

N.	Cognome	Nome	Materia docenza	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Modello aggiornato a GIUGNO 2019

