



**Cofinanziato
dall'Unione europea**



**REGIONE
PIEMONTE**

SCHEDA PRESENZE FAD

Anno formativo.....

Ore FAD previste

Cognome e nome allievo.....

Id. operazione Id. attività

Codice e Denominazione Corso:

Ente erogatore

Data	Dalle ore	Alle ore	Firma allievo	Modalità FAD (*)	Argomenti	N° ore

