FIRME DI PRESENZA **logo cefra** **ALLEGATO 5**

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	

ATTENZIONE: BARRARE LE RIGHE VUOTE IN CASO DI ASSENZA PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DA PARTE DEI DOCENTI

Data……durata h Incontro n° …… Titolo ……

Docente / istruttore	Materia	Firma

☐ Teoria
☐ Pratica
☐ Test
☐ Altro (specificare)
……
……
……

FIRME DI PRESENZA **logo cefra** **ALLEGATO 5**

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	

ATTENZIONE: BARRARE LE RIGHE VUOTE IN CASO DI ASSENZA PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DA PARTE DEI DOCENTI

Data……durata h Incontro n° …… Titolo ……

Docente / istruttore	Materia	Firma

☐ Teoria
☐ Pratica
☐ Test
☐ Altro (specificare)
……
……
……