



REGIONE
LAZIO



Mod. P

LOGO ENTE

CALENDARIO ATTIVITÀ DIMOSTRATIVA/AZIONE DI INFORMAZIONE

Codice identificativo domanda sostegno:		
Tipo di attività dimostrativa/azione di informazione ¹	SINGOLA	REPLICATA
Titolo dell'attività dimostrativa/azione di informazione		
Soggetto attuatore		
Sede attività	Comune _____ Via _____ Cap _____	
Sede documentazione contabile-fiscale	Comune _____ Via _____ Cap _____	
Sede di custodia dei registri	Comune _____ Via _____ Cap _____	

Giorno	dalle	alle	materia	ore tot materia	Docente	Codocente (se previsto)	Tutor	Sede lezione

A titolo di esempio viene sotto riportato la modalità di corretta compilazione del calendario didattico

Giorno	dalle	alle	Tema dell'attività	ore tot materia	Docente	Codocente (se previsto)	Tutor	Sede lezione
31/07/2021	09:30	12:30	Es. Robotica applicata alla viticoltura	3	Mario Rossi		Giusepp e Verdi	P.zza XV Martiri, snc
31/07/2021	13:30	15:30	Es. Robotica applicata alla viticoltura	2	Maria Bianchi	Giovanni Bianchi	Giusepp e Verdi	P.zza XV Martiri, snc

Data, _____

Firma del Legale Rappresentante e timbro

Nell' eventualità si verificasse la necessità di alcune VARIAZIONI del calendario dimostrativo, l'ente di formazione, dovrà darne tempestiva comunicazione inviando a mezzo PEC il nuovo calendario delle lezioni dando chiara evidenza delle variazioni così come previsto dell'Art. 15 del bando pubblico.

¹ Contrassegnare solo il tipo di attività che interessa.