



**AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
"GIOVANNI CHIABÀ"
SAN GIORGIO DI NOGARO (UD)**

REGISTRO PRESENZA PARTECIPANTI

Tipologia formativa

Titolo evento

Destinatari

Data

Dalle ore

alle ore

N.	COGNOME E NOME	QUALIFICA	FIRMA ENTRATA	FIRMA USCITA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Cognome e nome del Docente

Firma del docente