



IL PRESENTE REGISTRO DEVE ESSERE DEPOSITATO PRESSO L'ENTE EROGATORE DEL CORSO PER L'INTERA DURATA DELL'ATTIVITA'  
FORMATIVA

### REGISTRO VOUCHER AZIENDALI FSE

AVVISO PUBBLICO per l'attribuzione di voucher formativi alle imprese del territorio per l'accompagnamento all'inserimento in impresa di neoassunti – Asse I – Approvato con D.D. 259 del 05/02/2010 – Adattabilità P.O.R. Toscana Ob. 2 FSE Competitività regionale e occupazione 2007/ 2013.

AZIENDA BENEFICIARIA:

ALLIEVO:

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

ENTE EROGATORE: \_\_\_\_\_

ATTIVITA': \_\_\_\_\_

DATA DI INIZIO: \_\_\_\_\_ DATA DI FINE: \_\_\_\_\_

N. ORE:

ATTO APPROVAZIONE DEL FINANZIAMENTO: \_\_\_\_\_

N. MATRICOLA ATTIVITÀ: \_\_\_\_\_ (A CURA DELL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE)

Il presente registro è composto da pagine numerate da n. 1 a n. \_\_\_\_\_

data

timbro

visto  
l'Incaricato Ufficio Voucher

### AVVERTENZE

- L'ALLIEVO HA L'OBBLIGO DI ANNOTARE DATA, ORA D'INIZIO E TERMINE PER OGNI ORA DI LEZIONE E DI FIRMARE.
- IL DOCENTE HA L'OBBLIGO DI ANNOTARE L'ARGOMENTO DI OGNI ORA DI LEZIONI E DI FIRMARE IN CORRISPONDENZA.
- LE FIRME DI TUTTI I SOGGETTI CHE A QUALUNQUE TITOLO SONO PREVISTE NEL REGISTRO DIDATTICO E TUTTI GLI ALTRI ELEMENTI IN ESSO CONTENUTI DEVONO ESSERE LEGGIBILI (UTILIZZARE PENNE DI COLORE NERO O BLU).
- **SI RICORDA CHE IL RISPETTO DELLE NORME È NECESSARIO POICHÉ IL REGISTRO È IL DOCUMENTO PRINCIPALE COMPROVANTE L'ATTIVITÀ ED È L'UNICO CHE FA FEDE IN CASO DI CONTROLLI.**
- **LA CORRETTA COMPILAZIONE DEL REGISTRO IN TUTTE LE SUE PARTI È VINCOLANTE AI FINI DELLA LIQUIDAZIONE DEL BUONO FORMATIVO.**

• **COGNOME E NOME INSEGNANTI IN STAMPATELLO**

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

(timbro Ente Erogatore)

<b>n. progressivo ore</b>	<b>DATA</b>	<b>DALLE</b>	<b>ALLE</b>	<b>FIRMA ALLIEVO LEGGIBILE</b>	<b>ARGOMENTO</b>	<b>FIRMA DOCENTE LEGGIBILE</b>
.....	.....	.....	.....	.....	..... ..... •.....	..... .....
.....	.....	.....	.....	.....	..... ..... •.....	..... .....
.....	.....	.....	.....	.....	..... ..... •.....	..... .....
.....	.....	.....	.....	.....	..... ..... •.....	..... .....
.....	.....	.....	.....	.....	..... ..... •.....	..... .....

Totale  
progressivo  
delle ore svolte  
N.....

Visto del responsabile dell'Ente Erogatore

\_\_\_\_\_

PAG N.....

<b>n. progressivo ore</b>	<b>DATA</b>	<b>DALLE</b>	<b>ALLE</b>	<b>FIRMA ALLIEVO LEGGIBILE</b>	<b>ARGOMENTO</b>	<b>FIRMA DOCENTE LEGGIBILE</b>
.....	.....	.....	.....	.....	..... ..... •.....	..... .....
.....	.....	.....	.....	.....	..... ..... •.....	..... .....
.....	.....	.....	.....	.....	..... ..... •.....	..... .....
.....	.....	.....	.....	.....	..... ..... •.....	..... .....
.....	.....	.....	.....	.....	..... ..... •.....	..... .....

Totale  
progressivo  
delle ore svolte  
N.....

Visto del responsabile dell'Ente Erogatore

\_\_\_\_\_

PAG N.....