



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

### REGISTRO VOUCHER CRISI AZIENDALI FSE

AVVISO PUBBLICO per l'attribuzione di voucher formativi individuali per Situazioni di crisi aziendali – Asse I e II – Approvato con D.D. 286 del 20/02/2012 – Adattabilità e Occupabilità P.O.R. Toscana Ob. 2 FSE Competitività regionale e occupazione 2007/ 2013.

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 LEZIONE E DI FIRMARE.
- IL DOCENTE HA L'OBBLIGO DI ANNOTARE L'ARGOMENTO DI OGNI LEZIONI E DI FIRMARE SULLA RIGA CORRISPONDENTE.
- 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) \_\_\_\_\_

PAG. N 1

(timbro Ente Erogatore)

n. progressi vo ore	DATA	DALLE	ALLE	FIRMA ALLIEVO LEGGIBILE	ARGOMENTO	FIRMA DOCENTE LEGGIBILE
.....	.....	.....	.....	.....	..... .....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	..... .....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	..... .....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	..... .....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	..... .....	.....

Totale  
progressivo  
delle ore svolte  
N.....

Visto del responsabile dell'Ente Erogatore

\_\_\_\_\_

PAG N.....

n. progressivi vo ore	DATA	DALLE	ALLE	FIRMA ALLIEVO LEGGIBILE	ARGOMENTO	FIRMA DOCENTE LEGGIBILE
.....	.....	.....	.....	.....	..... .....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	..... .....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	..... .....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	..... .....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	..... .....	.....

Totale  
progressivo  
delle ore svolte  
N.....

Visto del responsabile dell'Ente Erogatore

\_\_\_\_\_

PAG N.....