

RELAZIONE SULL'ATTIVITÀ SVOLTA

ORGANISMO DI FORMAZIONE	
DENOMINAZIONE PERCORSO	
CUP	
ATTO DI CONCESSIONE	
NULLA OSTA	
SEDE SVOLGIMENTO	

DESCRIZIONE SINTETICA DELL'INTERVENTO REALIZZATO
EVENTUALI DIFFICOLTÀ OPERATIVE INCONTRATE E SOLUZIONI ADOTTATE
RIEPILOGO DI TUTTI I PRODOTTI REALIZZATI A FRONTE DI QUELLI PREVISTI ¹
RISULTATI CONSEGUITI

(luogo, data)

(Timbro e firma Direttore OdF)

¹ Inserire unità di competenza svolte con breve descrizione, declinando le specifiche aree di insegnamento e la durata per ognuna.

* Indicazione utile per monitoraggio