

SOGGETTO ATTUATORE:

Indirizzo, Tel, Fax, Email

Allegato alla Comunicazione Avvio corso

Oggetto: Corso _____

Prot. n. _____ del _____



Logo Soggetto
attuatore

ELENCO ALLIEVI

N.	Cognome e nome Codice corso	Luogo nascita	Data nascita	Comune residenza	CAP	Indirizzo di residenza	Recapito telefonico	Tit. studio (1)	Situaz. Lavorativa (2)	Codice fiscale	Area ob.2 (3)
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

(1) Specificare: L (laurea); D (diploma); Q (qualifica post obbligo); O (obbligo scolastico)

(2) Specificare: disoccupato; inoccupato; se occupato indicare il profilo professionale

(3) Se l'allievo è disoccupato o inoccupato indicare SI nel caso in cui la residenza ricade in area Ob. 2; se l'allievo è occupato indicare SI nel caso in cui la sede di lavoro ricade in detta area; altrimenti indicare NO.

Timbro e firma del legale rappresentante

Data: _____