

CONSERVATORIO LICINIO REFICE

Registro Presenze per ore di frequenza o di lavoro svolto per Seminari, Convegni,

Corsi di Formazione, Tirocini, Laboratori, ecc.

| |
|-------------------------------------------------|
| Attività |
| _____ |
| (nome e cognome del Responsabile dell'Attività) |
| _____ |
| DATA _____ durata dell'attività _____ |

| Nome e cognome | Firma |
|----------------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Firma del Responsabile dell'Attività
