



**AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
"GIOVANNI CHIABÀ"  
SAN GIORGIO DI NOGARO (UD)**

**REGISTRO PRESENZA PARTECIPANTI**

**Tipologia formativa**

**Titolo evento**

**Destinatari**

**Data**

**Dalle ore**

**alle ore**

<b>N.</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>QUALIFICA</b>	<b>FIRMA ENTRATA</b>	<b>FIRMA USCITA</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**Cognome e nome del Docente**

**Firma del docente**