

ALLEGATO “B “

AGENZIA FORMATIVA _____

NUMERO IDENTIFICATIVO DELL'EDIZIONE _____

TITOLO CORSO _____

ELENCO FIRME PER RICEVUTA ATTESTATO VALIDAZIONE COMPETENZE

NOME COGNOME ALLIEVO

FIRMA ALLIEVO

1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		