

Mod. C

CRONOPROGRAMMA

N. prog.	Tipologia di corso e titolo	Localizzazione dell'attività formativa (Via e Comune)	Durata dell'attività formativa (ore)	Periodo di svolgimento dell'attività formativa ³	Numero di destinatari dell'attività di formazione ⁴
1					
2					
3					
4					

Data _____

Firma del Legale Rappresentante
Timbro Ente/impresa

³ Indicare per ogni attività formativa programmata il periodo di realizzazione.

⁴ Indicare il numero presumibile di destinatari.