All. B9

**FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020**

**Avviso**

**"Candidatura per i servizi del Contratto di ricollocazione Generazioni"**

**RELAZIONE DI FINE ATTIVITÀ FORMATIVA**

|  |  |
| --- | --- |
| **CUP** |  |

**Oggetto: Relazione di fine del percorso formativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* in data …………………... è stato concluso il percorso formativo su indicato, e che la documentazione amministrativo-contabile è disponibile presso la sede di ………………………………… sita in via (indicare l’indirizzo completo incluso CAP comune e provincia) …..……………………….…………………………………………… .

**Descrizione del percorso formativo**

*(Delineare nel complesso il percorso sostenuto in termini di metodologie, articolazione e contenuti) Max 80 righe*

|  |
| --- |
|  |

**Risultati conseguiti**

*(Descrivere risultati conseguiti in particolare in termini di miglioramenti degli allievi a seguito del percorso formativo proposto al fine della sua occupabilità). Max 80 righe*

|  |
| --- |
|  |

**Modalità di valutazione del percorso**

*(Presentare sinteticamente le modalità adottate per la valutazione del percorso formativo proposto evidenziando eventuali criticità emerse e soluzioni adottate). Max 80 righe*

|  |
| --- |
|  |

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Rappresentante Legale

o suo delegato

Timbro e firma

# 

# 