



**REGIONE ABRUZZO**  
**DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO, POLITICHE DEL LAVORO, ISTRUZIONE, RICERCA E UNIVERSITA'**

**DICHIARAZIONE DI INIZIO ATTIVITA'**  
**APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE - FORMAZIONE DI BASE E TRASVERSALE**

Organismo di Formazione (denominazione) \_\_\_\_\_

Sede di svolgimento attività formativa \_\_\_\_\_ Edizione N \_\_\_\_\_

Modulo \_\_\_\_ (ore \_\_\_\_)      UF \_\_\_\_ (ore \_\_\_\_)      UF \_\_\_\_ (ore \_\_\_\_)      UF \_\_\_\_ (ore \_\_\_\_)

Determinazione Dirigenziale N \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di affidamento degli assegni apprendistato in favore degli apprendisti componenti l'edizione (classe).

Data inizio attività \_\_\_\_\_ Data fine attività \_\_\_\_\_

PERSONALE DOCENTE IMPIEGATO	(1)	UNITA' FORMATIVE	ORE PREVISTE

(1) Indicare "I" Personale interno - "T" Personale esterno.

**COMPOSIZIONE AULA**

N	APPRENDISTA	(2)	QUALIFICA	CODICE ASSEGNO	AZIENDA
1					
2					
...					

(2) Indicare con una "S" se è un apprendista stagionale.

CALENDARIO DELLE LEZIONI

DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	UNITA' FORMATIVA	DOCENTE

PAUSA RICREATIVA PREVISTA ALL'INTERNO DELL'ORARIO

DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	NOTE

Allegati N\_\_\_\_\_ curriculum personale docente

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_

(timbro e firma digitale del legale rappresentante)