RegioneLombardia
Formazione, Istruzione e Lavoro

COMMISSIONI PER LE PROVE FINALI

CENTRO O SCUOLA _____

VIA_____-N° _____ COMUNE_____

Data inizio esame _____

Data termine esame _____

COMPOSIZIONE DELLA COMMISSIONE

Cognome e nome		
	Presidente	
	in rappresentanza di	
	in rappresentanza di	
	in rappresentanza di	
	in rappresentanza di	
	in rappresentanza di	
	in rappresentanza di	

_____ Direttore del Cento o Scuola

Timbro

_____

RegioneLombardia

Formazione, Istruzione
e Lavoro

Verbale riunione preliminare per la organizzazione delle prove:

Il Direttore **Il Presidente**

Lì **Data**

RegioneLombardia
Formazione, Istruzione
e Lavoro

LIQUIDAZIONE GETTONI DI PRESENZA

COMMISSARIO	PRESENZE DIURNE	PRESENZE SERALI	TOTALE LORDO	RITENUTA D'ACCONTO	TOTALE NETTO
TOTALI					

Il Direttore **Il Presidente**

_____ _____

Lì _____ **Data** _____

RegioneLombardia
Formazione, Istruzione e Lavoro

FREQUENZE COMMISSARI

Commissari	**GIORNO _____**			**GIORNO _____**			**GIORNO _____**			**GIORNO _____**		
	Mattino	Pomeriggio	Sera	Mattino	Pomeriggio	Sera	Mattino	Pomeriggio	Sera	Mattino	Pomeriggio	Sera
TOTALI												

Il Direttore **Il Presidente**

_____ _____

Lì **Data** **Timbro**

_____ _____ _____

RegioneLombardia
Formazione, Istruzione e Lavoro

ATTESTAZIONE DI SERVIZIO

Il dipendente regionale _____
designato con lettera prot n. _____del _____ della Direzione Formazione, Istruzione e Lavoro – Struttura Formazione Professionale, ha partecipato alla Commissione d'esame presso (ente) _____
Indirizzo_____
In qualità di Presidente di Commissione d'esame:

DATA	ORE DI EFFETTIVA DURATA			
	DALLE	ALLE	DALLE	ALLE

Il Direttore _____ **Il Presidente** _____

Lì _____ **Data** _____ **Timbro** _____

RegioneLombardia
Formazione, Istruzione e Lavoro

MODELLO DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATO ALLA STRUTTURA FORMAZIONE PROFESSIONALE

CALENDARIO ESAMI DEL CENTRO, ENTE O SCUOLA _____

VIA_____**- COMUNE** _____**PROVINCIA**_____

TEL._____ **FAX** _____ **EMAIL** _____

N° DEL CORSO	DENOMINAZIONE DEI CORSI (QUALIFICA O SPECIALIZZAZIONE)	GIORNI E ORARI DEGLI ESAMI								
		"1"								
		R.P."2" Ore	"3"	"3"	"3"	"3"	R.F."4"			
		R.P."2" Ore								
		R.P."2" Ore								
		R.P."2" Ore								
		R.P."2" Ore								
		R.P."2" Ore								

NOTE "1" Specificare i giorni d'esame

"2" Riunione preliminare per tutti i corsi

"3" Speficifare le ore di inizio e termine delle prove

"4" Riunione finale per tutti i corsi