



AREZZO MULTISERVIZI S.R.L.

Verbale di Formazione

Data:	Luogo:	Relatore:
Oggetto: introduzione		Durata sessione (h) :
Verbale:		
La verifica dell'apprendimento avverrà così come segue:		
Firma		

Presenti	Firma	Presenti	Firma

Verifica Stato Apprendimento

ESITO:
data \ Firma: _____