

Allegato 5 - Tabella di sintesi candidati residenti in provincia di Trento ed equiparati

Procedura di accertamento dei prerequisiti per l'accesso al CAPES A.S. ____ / ____

denominazione CAPES: _____

ISTITUZIONE FORMATIVA sede di svolgimento della procedura: _____

n.	candidato (cognome e nome)	comune di residenza	provincia di residenza	diploma professionale conseguito (denominazione)	voto di diploma	anno di conseguimen- to del diploma professionale	istituzione formativa dove è stato conseguito il diploma professionale (denominazione e sede)	provincia sede dell'istituzione formativa dove è stato conseguito il diploma professionale

La tabella deve essere compilata in ogni sua parte e consegnata alla commissione in sede di riunione preliminare.

Timbro dell'Istituzione formativa

**Firma del Responsabile
dell'Istituzione formativa**