

**ESAME DI DIPLOMA PROFESSIONALE a.f. 2019 - 2020****RIEPILOGO PRESENZE**

(per compenso ai sensi della Deliberazione della Giunta provinciale n. 536 del 19 aprile 2019)

**PRESIDENTE**

Si dà atto che nei giorni \_\_\_\_\_ si è riunita la  
Commissione d'esame per il Diploma professionale di  
Tecnico \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ l'Istituzione  
formativa \_\_\_\_\_ sede di  
\_\_\_\_\_ e che il funzionario provinciale  
sig.ra/sig. \_\_\_\_\_ nata/o a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica  
\_\_\_\_\_ nominata/o in Commissione in  
qualità di Presidente, è stata/o presente complessivamente per un totale di giorni  
\_\_\_\_\_ (specificare  
n. giornate con presenza da 1 a 3 ore, con presenza da 3 a 6 ore e con presenza superiore alle 6 ore)

Numero matricola (solo per dipendenti P.A.T.) \_\_\_\_\_

In fede

Il Presidente

Il segretario verbalizzante

Luogo, data \_\_\_\_\_

