



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

ESAME DI QUALIFICA 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 la qualifica professionale di
_____ presso
l'Istituzione formativa _____
sede di _____ e che il funzionario
provinciale / il docente sig.ra/sig. _____ nata/o a
_____ il _____ e residente a
_____ CAP _____ in Via/Piazza
_____ CODICE FISCALE
_____ tel. _____
indirizzo di _____ 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 _____