

MODALITA' DI TENUTA DEL REGISTRO DEL REGISTRO FAD

1. Il Registro attesta lo svolgimento delle attività formative da parte dell'allievo e le lezioni effettuate.
2. Per essere validamente operativo il registro deve essere previamente vidimato dagli uffici competenti della Regione Toscana.
3. Il registro deve essere conservato dall'allievo e reso disponibile in caso di verifica da parte degli organi competenti.
4. Le firme degli operatori e dell'allievo devono essere apposte per esteso e in modo leggibile. Non sono ammesse sigle o abbreviazioni.
5. Non sono ammesse manomissioni nella composizione delle pagine, abrasioni e/o cancellature; eventuali correzioni – da apporre con una linea in modo da consentire comunque la lettura del testo corretto – devono essere convalidate tramite l'apposizione di un timbro in corrispondenza dell'errore e la firma del responsabile del corso.
7. Il direttore/responsabile del corso ed il tutor devono apporre la propria firma sul registro per certificarne la veridicità del contenuto, come visto di controllo.

L'allievo, responsabile della tenuta registro, nonché gli operatori intervenuti, sono tenuti ad ottemperare scrupolosamente alle istruzioni di cui sopra per quanto attiene ai loro adempimenti, in particolare sulle possibili conseguenze di carattere civile e penale in caso di firme falsamente apposte.



AVVISO REGIONALE
PER IL FINANZIAMENTO DI VOUCHER INDIVIDUALI
(approvato con decreto dirigenziale n. _____ pubblicato sul BURT n. del _____)

REGISTRO INDIVIDUALE FAD

Atto di approvazione graduatoria: decreto dirigenziale n. _____ del __/__/__

Dati anagrafici allievo

Nome e cognome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Codice fiscale _____

Dati ente Erogatore

Soggetto erogatore del percorso formativo _____

Titolo del percorso formativo _____

Responsabile del corso (*Nome e Cognome*) _____

Tutor (*Nome e Cognome*) _____

(Il presente registro è composto da pagine numerate da n. _____ a n. _____)

Data

timbro

Visto

Modulo formativo (descrivere sinteticamente specificando le ore)						
Data inizio		Data fine				
Tipologia FAD:		on line	off line	videoconferenza		
Modalità di verifica degli apprendimenti (descrivere sinteticamente), tutor/docenti contattati						
Nominativo tutor/docenti contattati						
Data	Dalle ore	Alle ore	Totale ore	Titolo modulo	Firma allievo	

Firma responsabile corso

Firma tutor
