|  |
| --- |
| *PRIMA PAGINA – DATI GENERALI PROGETTO* |
| **REGISTRO DIDATTICO DELLE PRESENZE** *(ATTIVITÀ EROGATA TRAMITE PIATTAFORMA DIGITALE IN MODALITÀ SINCRONA)**Al REGISTRO DIDATTICO DELLE PRESENZE devono essere obbligatoriamente allegati i report automatici di rilevamento delle presenze prodotti dalla piattaforma telematica.**La piattaforma telematica deve prevedere l’autenticazione, garantire il rilevamento delle presenze e fornire specifici output (report) che possano tracciare in maniera univoca la presenza dei discenti e dei docenti, nonché, se previsti, del tutor e del mediatore.* *La corretta tenuta e compilazione dei registri didattici è responsabilità del beneficiario. La loro irregolare tenuta comporta la revoca del contributo concesso.* |
|  | SOGGETTO BENEFICIARIO RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO |  |
|  |
| DENOMINAZIONE DEL PROGETTO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE |
|  |
| SOGGETTO ATTUATORE*da indicare nel caso in cui l’organizzazione del progetto di aggiornamento sia stata affidata ad un soggetto esterno* |  |
|  |
| MODALITÀ DI SVOLGIMENTO: TRAMITE PIATTAFORMA DIGITALE IN MODALITÀ SINCRONA |  |
| PIATTAFORMA  |  |  |
| WEB LINK |  |
|  |
| PARTECIPANTI | *NUMERO* |  |
|  |
| CALENDARIO DI SVOLGIMENTO DEL PROGETTO |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| IL PRESENTE REGISTRO È COMPOSTO DA PAGINE | *NUMERO* | NUMERATE DA 1 A | *NUMERO* |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PRESENZE DEL GIORNO  | *DATA* | *PAGINE DI RILEVAZIONE GIORNALIERA* |
| PROGRAMMA SVOLTO |
|  |
| DALLE ORE |  | ALLE ORE |  | TITOLO MODULO |  |
| DALLE ORE |  | ALLE ORE |  | TITOLO MODULO |  |
| DALLE ORE |  | ALLE ORE |  | TITOLO MODULO |  |
| DALLE ORE |  | ALLE ORE |  | TITOLO MODULO |  |
| *ANNOTAZIONI* |
| **DOCENTE** | **COGNOME** | **NOME** | **CODICE FISCALE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TUTOR D’AULA** |  |  |  |
| **MEDIATORE** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PROGETTO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE | *TITOLO* |
|  | REGISTRAZIONE PRESENZE DISCENTI DEL GIORNO | *DATA* |
| N. | **COGNOME** | **NOME** | **CODICE FISCALE** | **PARTITA IVA** | **SEDE LEGALE O OPERATIVA** | **PROFESSIONE ESERCITATA** |
| *da compilare solo se libero professionista* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | FIRMA TUTOR |  |