

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE DITTA	C.C.																					
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			

PAT	C.C.																					
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			

POLIZZA SPECIALE IeFP ART. 32, COMMA 8 D. L.GS. 150/2015

Denuncia annuale numero allievi da presentare entro il 10 dicembre per la determinazione del premio di assicurazione degli allievi iscritti ai corsi ordinamentali di istruzione e formazione professionale curati dalle istituzioni formative e dagli istituti scolastici paritari accreditati dalle regioni per l'erogazione dei percorsi di istruzione e formazione professionale

Anno in corso

Anno formativo del corso ordinamentale di istruzione e formazione professionale

2	0		
---	---	--	--

 -

2	0		
---	---	--	--

Allievi iscritti ai corsi n.:

--	--	--	--	--

Allievi che effettuano periodi di formazione anche in ambienti di lavoro n.:

--	--	--	--	--

Giornate di formazione svolte in ambiente di lavoro n.:

--	--	--	--	--

(a fini di monitoraggio)

Si allega lo stralcio del provvedimento della Regione di approvazione dell'anno formativo

Anno precedente

Anno formativo del corso ordinamentale di istruzione e formazione professionale

2	0		
---	---	--	--

 -

2	0		
---	---	--	--

Allievi iscritti ai corsi n.:

--	--	--	--	--

Allievi che effettuano periodi di formazione anche in ambienti di lavoro n.:

--	--	--	--	--

Giornate di formazione svolte in ambiente di lavoro n.:

--	--	--	--	--

(a fini di monitoraggio)

Si allega lo stralcio del provvedimento della Regione di approvazione dell'anno formativo

DATA

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--	--	--

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O SUO DELEGATO

--