POR Piemonte FSE 2014/2020

Denominazione Operatore		xxxx																										
Codice operatore		xxxx																										
Componente operatore		xxxx	**Denominazione corsi**																									
		Numero postazioni aula/laboratorio	ADDETTO xxxx	ADDETTO xxxx																						**Disponibilità per attività di recupero**	**Altre attività extra bando Percorsi ITS**	**Totale ore diurne**	**Totale ore pre-serali**
Diurno	Si/No																											
Pre-serale	Si/No																											
Allievi previsti nel corso	Num.																											
Aule teoriche																												
aula 1 xxxxxx	Num/ore																											
aula 2 xxxxxx	Num/ore																											
	Num/ore																											
	Num/ore																											
Totale ore teoria	**ore**																											
Laboratori																												
Laboratorio 1 xxxxx	Num/ore																											
Laboratorio 2 xxxxx	Num/ore																											
	Num/ore																											
	Num/ore																											
	Num/ore																											
	Num/ore																											
	Num/ore																											
Totale ore laboratorio	**ore**																											
Stage	**ore**																											
Totale ore corso	**ore**																											
Valutazione indicatore D.1.1.1	**Punt.**																											