**COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DI SEDE E/O CALENDARIO E/O FORMATORI E/O TUTOR DEL PROGETTO FORMATIVO (variazione non soggetta ad autorizzazione)**

La/Il sottoscritta/o \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, nata/o il \*\*/\*\*/\*\*\*\* nel comune di \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, codice fiscale \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, nella qualità di rappresentante legale/titolare dell’ente beneficiario denominato \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, con sede legale nel comune di \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, codice fiscale \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, regolarmente iscritto a Fondolavoro,

COMUNICA

* la variazione della sede del progetto formativo denominato \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, CIPROF \*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*, incluso nel piano formativo denominato \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, CIPIAF \*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*\*/\*\*\*, come di seguito specificato:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data lezione | \*\*/\*\*/\*\*\*\* | | | Orario lezione | da \*\*:\*\* |
| a \*\*:\*\* |
| Argomento lezione | | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | | |
| Sede iniziale (comune; via; numero civico) | | | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | |
| Sede nuova (comune; via; numero civico) | | | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | |

* la variazione del calendario del progetto formativo denominato \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, CIPROF \*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*, incluso nel piano formativo denominato \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, CIPIAF \*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*\*/\*\*\*, come di seguito specificato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Data lezione | Orario lezione | Argomento lezione |
| Calendario iniziale | \*\*/\*\*/\*\*\*\* | da \*\*:\*\* | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| a \*\*:\*\* |
| Calendario nuovo | \*\*/\*\*/\*\*\*\* | da \*\*:\*\* | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| a \*\*:\*\* |

* la variazione dei formatori (docenti/codocenti) del progetto formativo denominato \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, CIPROF \*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*, incluso nel piano formativo denominato \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, CIPIAF \*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*\*/\*\*\*, come di seguito specificato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Formatore iniziale | Formatore nuovo |
| Nome e cognome | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Codice fiscale | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Data lezione | \*\*/\*\*/\*\*\*\* | \*\*/\*\*/\*\*\*\* |
| Orario lezione | da \*\*:\*\* a \*\*:\*\* | da \*\*:\*\* a \*\*:\*\* |
| Argomento lezione | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |

* la variazione del tutor del progetto formativo denominato \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, CIPROF \*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*, incluso nel piano formativo denominato \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, CIPIAF \*\*\*\*/\*\*\*/\*\*\*\*/\*\*\*, come di seguito specificato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tutor iniziale | Tutor nuovo |
| Nome e cognome | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Codice fiscale | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| Data lezione | \*\*/\*\*/\*\*\*\* | \*\*/\*\*/\*\*\*\* |
| Orario lezione | da \*\*:\*\* a \*\*:\*\* | da \*\*:\*\* a \*\*:\*\* |
| Argomento lezione | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |

Allega i *curriculum vitae* dei nuovi formatori e/o tutor.

Data \*\*/\*\*/\*\*\*\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

timbro e firma del rappresentante legale/titolare dell’ente beneficiario

Allegati: *curriculum vitae* dei nuovi formatori e/o tutor

documento di riconoscimento in corso di validità del

rappresentante legale/titolare dell’ente beneficiario