

**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**

\_\_\_\_\_

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

**Firma responsabile corso**

\_\_\_\_\_

**Firma tutor**

\_\_\_\_\_