

RICHIESTA DI VALUTAZIONE PREVENTIVA DEL CORSO
CRITERI DI ATTINENZA PER LA FORMAZIONE SPECIFICA CONTINUA

Il/La sottoscritto/a _____ Socio A.Co.I. nr. _____

CHIEDE

alla Spett.le **Commissione Competente Interna al Consiglio Direttivo A.Co.I.** di valutare l'attinenza del seguente **Corso di Formazione** in base ai criteri stabiliti per i Corsi di Formazione Specifica Continua, ai fini dell'attribuzione del corrispondente numero di ore di formazione al computo utile per l'ottenimento dei vari livelli di Qualificazione Interna A.Co.I.

Ente o Società erogante _____

Denominazione del Corso _____

Contenuto del Corso _____

Docenti del Corso _____

Durata del Corso (numero di ore) _____

Date di svolgimento del Corso _____

Luogo di svolgimento del Corso _____

_____, li _____

In fede