

**Organizzazione** _____

Per le organizzazioni che operano nel settore della formazione e istruzione indicare :

<i>N° di ore di formazione erogate nell'anno precedente</i>	
<i>N° di ore di formazione erogate nei due anni precedenti</i>	<i>(se disponibile)</i>
<i>Personale fisso (direzione, segreteria, ecc esclusi docenti)</i>	
<i>Personale docente</i>	

Indicare almeno un corso in erogazione verificabile durante visita ispettiva:

TITOLO CORSO	INDIRIZZO	Data inizio	Data fine

Data di compilazione _____

Timbro e firma _____