

ATTESTATO DI FREQUENZA

Tipologia

TITOLO

Durata: xx ore

**Periodo di
svolgimento:**

mm/aa – aa/aa

Rilasciato a:

NOMINATIVO

nato/a a _____ il _____

Il presente attestato viene rilasciato nell'ambito del Sistema di Educazione non Formale degli Adulti della Provincia di Pistoia da parte dell'Agenzia Educativa:

Denominazione Agenzia Educativa

con sede in _____

regolarmente iscritta alla Long List dei soggetti operanti nel settore dell'educazione non formale degli adulti della Provincia di Pistoia

Luogo e Data

Il Rappresentante Legale

Nominativo



**SISTEMA DI EDUCAZIONE NON FORMALE
DEGLI ADULTI DELLA PROVINCIA DI PISTOIA**

Logo Agenzia

DATI DELL'ATTIVITÀ EDUCATIVA

TITOLO

TEMATICA

TIPOLOGIA

OBIETTIVI DIDATTICI

METODOLOGIE DIDATTICHE

**TIPOLOGIE DI VERIFICHE
DIDATTICHE**

**COMPETENZE ACQUISITE AL
TERMINE DELL'ATTIVITÀ**

