***Sezione allegato “A1 e)”***

|  |
| --- |
| **PROGRAMMA DETTAGLIATO DEI CORSI/LABORATORI** **CHE SI PREVEDONO DI REALIZZARE***Possono essere utilizzate più copie dello stesso foglio in caso di corsi/laboratori numerosi* |
| **ELENCO CORSI/LABORATORI**  |
| n. prog. | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | n. lezioni |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: |
| n. prog. | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | n. lezioni |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: |
| n. prog. | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | n. lezioni |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: |
| n. prog. | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | n. lezioni |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: |
| n. prog. | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | n. lezioni |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: |
| n. prog. | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | n. lezioni |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Elenco docenti del corso/laboratorio | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio |
| n. prog. | nome corso/laboratorio | Tipo *(indicare la tipologia)* | data inizio | data fine | n. corsisti | n. lezioni |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Elenco docenti del corso/laboratorio: | Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio: |
|  | ***Firma del legale rappresentante*** |
|  |  |