

**ALLEGATO 3 - CORSO DI FORMAZIONE DEL RAGGRUPPAMENTO CORPO GUARDIE AMBIENTALI METROPOLITANE DI BOLOGNA CGAM
FOGLIO PRESENZE**

DATA:

UNITA' FORMATIVA:

SEDE:

NOMINATIVO DOCENTE (FIRMA)

NOME E COGNOME ASPIRANTE GEV	ORARIO ENTRATA	FIRMA	ORARIO USCITA	FIRMA

FIRMA DEL PRESIDENTE DEL RAGGRUPPAMENTO _____