

## PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI SICILIA II FASE

**Elenco degli allievi che hanno completato il percorso formativo:**

[ \_\_\_\_\_ ]

N.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Residenza	Codice fiscale
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Luogo, data

Firma del legale rappresentante e timbro dell'ente

**Elenco degli allievi che hanno ottenuto l'attestato di certificazione**

[ \_\_\_\_\_ ]

N.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Residenza	Codice fiscale
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Luogo, data

Firma del legale rappresentante e timbro dell'ente