

Inserire logo  
dell'Ente



BENEFICIARIO  
INDIRIZZO  
SEDE FORMATIVA  
SOTTOMISURA 1.1

N. Domanda.....CUP .....

Focus Area ..... Tipologia d'intervento.....Modalita' (e-learning/aula /misto)

Prot. n. .... del

MISURA 1 TRASFERIMENTO DI CONOSCENZE E AZIONI DI INFORMAZIONE  
SOTTOMISURA 1.1 "SOSTEGNO AD AZIONI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE E  
ACQUISIZIONE DI COMPETENZE"

**Oggetto: Comunicazione sostituzione docenti**

All'Assessorato Regionale dell'Agricoltura, dello  
sviluppo rurale e della pesca mediterranea  
Servizio 5  
Via Cimabue n.2  
Palermo

Con la presente si comunica che, per intervento (specificare il tipo d'intervento) modalita' (se si  
tratta di corso, esempio e-learning/aula /misto) CUP.....N.

Domanda.....Focus Area.....,  
sono stati sostituiti i nominativi dei seguenti docenti:

Docenti sostituiti	Docenti in sostituzione
1).....	1).....
2).....	2).....
3).....	3).....

luogo e data

Firma del Legale Rappresentante