



ALLEGATO 5

POLIZIA DI STATO

(intestazione Ufficio o Reparto)

Cat. _____ Prot. _____

(data)

OGGETTO: 29° Corso di formazione professionale per la nomina alla qualifica di vice
sovrintendente della Polizia di Stato.

Trasmissione prospetto riepilogativo assenze.

ALL'ISTITUTO/SCUOLA _____ DI _____
(via P.E.C.)

Si trasmette il prospetto nel quale sono riepilogati, per ciascun corsista¹ in forza presso questo ufficio/reparto, i dati numerici riferiti ai giorni/ore di assenza effettuati durante la fase formativa *e-learning* e durante il tirocinio applicativo.

*Assenze Fase formativa *e-learning*. Periodo dal _____ al _____;

COGNOME E NOME	DATA/E	GIORNI DI ASSENZA DIDATTICA (non si computano i giorni di assenza per citazioni innanzi A.G.)	PERMESSI ORARI

*Assenze Tirocinio applicativo. Periodo dal _____ al _____;

COGNOME E NOME	DATA/E	GIORNI DI ASSENZA DIDATTICA (non si computano i giorni di assenza per citazioni innanzi A.G.)	PERMESSI ORARI

Data, _____

(firma del responsabile l'Uff. Personale)

* N.B. - inviare un modulo al termine di ognuna delle due fasi.

¹ Indicare anche i corsisti che non hanno effettuato assenze.



ALLEGATO 5

POLIZIA DI STATO

_____ (intestazione Ufficio o Reparto)

Cat. _____ Prot. _____

_____ (data)

OGGETTO: 29° Corso di formazione professionale per la nomina alla qualifica di vice
sovrintendente della Polizia di Stato.
Trasmissione prospetto riepilogativo assenze.

ALL'ISTITUTO/SCUOLA _____ DI _____
(via P.E.C.)

Si trasmette il prospetto nel quale sono riepilogati, per ciascun corsista¹ in forza presso questo ufficio/reparto, i dati numerici riferiti ai giorni/ore di assenza effettuati durante la fase formativa *e-learning* e durante il tirocinio applicativo.

***Assenze Fase formativa *e-learning*.** Periodo dal _____ al _____;

COGNOME E NOME	DATA/E	GIORNI DI ASSENZA DIDATTICA (non si computano i giorni di assenza per citazioni innanzi A.G.)	PERMESSI ORARI

***Assenze Tirocinio applicativo.** Periodo dal _____ al _____;

COGNOME E NOME	DATA/E	GIORNI DI ASSENZA DIDATTICA (non si computano i giorni di assenza per citazioni innanzi A.G.)	PERMESSI ORARI

Data, _____

_____ (firma del responsabile l'Uff. Personale)

* N.B. - inviare un modulo al termine di ognuna delle due fasi.

¹ Indicare anche i corsisti che non hanno effettuato assenze.