*(su carta intestata dell’ente)*

**Allegato 2 - Programma e calendario** **(da compilare per ogni edizione proposta)**

**Denominazione del soggetto proponente**

**Tipologia del corso:**

**Titolo del corso:**

**Sede del corso:**

**Monte ore complessivo:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Durata in ore** | **Modulo** | **Declinazione** | **Obiettivi formativi** | **Tipo di attività** | **Docente/i** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Data: |  | Firma Responsabile Didattico Scientifico |  |