

## **MODELLO 4 – Calendario orario lezioni**



## **Da inserire nel Simucenter**

Cod. Ente:

## **CORSI DI TERZA AREA PER OPERATORE SOCIO-SANITARIO**

Istituto: \_\_\_\_\_ Sede: \_\_\_\_\_

Corso n.: \_\_\_\_\_ Tipo corso: \_\_\_\_\_

Titolo: \_\_\_\_\_

Riconosciuto con DDR n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Biennio Formativo: \_\_\_\_\_

**Calendario lezioni** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_