

**CALENDARIO DELLE ATTIVITA'**

Denominazione dell'Ente **A F O R S.a.s.**
Titolo del corso **AGGIORNAMENTO COORDINATORE SICUREZZA**
Anno 2018
Sede LECCO

	DATA	DALLE ORE ALLE ORE	DALLE ORE ALLE ORE	TOT ORE	TIPO DI FORMAZIONE (aula - es. pratica - a distanza - accompagnamento - altro)
1	MERCOLEDÌ 11 APRILE 2018	09.00 - 13.00	14.00 - 18.00	8	
2	MERCOLEDÌ 18 APRILE 2018	09.00 - 13.00	14.00 - 18.00	8	
3	MARTEDÌ 24 APRILE 2018	09.00 - 13.00	14.00 - 18.00	8	
4	MERCOLEDÌ 9 MAGGIO 2018	09.00 - 13.00	14.00 - 18.00	8	
5	MERCOLEDÌ 16 MAGGIO 2018	09.00 - 13.00	14.00 - 18.00	8	

Timbro e firma del direttore del corso _____