

APL		Progetto	
------------	--	-----------------	--



Sintesi della verifica effettuata

Verifica dell'effettivo svolgimento delle attività in relazione alle informazioni (orari e luogo) indicate nella scheda progetto	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Se no evidenziare gli elementi emersi	

Corrispondenza tra l'intervento dichiarato nella scheda progetto e l'attività verificata	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Se no evidenziare gli elementi emersi	

Conformità alle norme di Forma.Temp	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Se no evidenziare gli elementi emersi	

Somministrazione del questionario di gradimento	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Elementi emersi dal questionario di gradimento se somministrato	

APL		Progetto	
------------	--	-----------------	--

Note



Firma
