



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**Allegato n. 3 alla Delib.G.R. n. 52/11 del 10.12.2013**

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO PER L'AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA DEL CORSO DI FORMAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Direttore Generale/Rappresentante Legale della struttura \_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_

autorizza

il Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

alla frequenza del "*Percorso formativo per facilitatori e valutatori per la qualità e l'accreditamento III*" edizione,  
organizzato dalla Regione Autonoma della Sardegna.

Il Direttore Generale/Rappresentante legale