

Carta intestata dell'Agenzia Formativa
--

Amministrazione Provinciale di Grosseto
Polo Formativo di
Via
G.le att.ne Referente di Gestione della
Provincia di Grosseto
Sig.

Protocollo del

Oggetto: inizio corso "XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX"

Si comunica che in data xxxxxxxxxxxx alle ore xxxxxx presso l'Agenzia Formativa Xxxxxx in via xxxxxxxxxxxx a xxxxxxxx avrà inizio il corso in oggetto con i seguenti beneficiari di voucher formativi individuali :

- XXXXXXXX XXXXXXXX
- XXXXXXXX XXXXXXXX
- XXXXXXXX XXXXXXXX

In allegato Vi rimettiamo il calendario didattico.

Cordiali saluti.