

Arci Servizio Civile NZ00345

Arci Servizio Civile – Progetto Modulo per la rilevazione mensile delle presenze									
Volontaria/o:]	Mese:					
Sede locale ASC: Forlì Responsabile sede: Michele Drudi				Sede di attuazione: Olp:					
Data	ata Ora Firma volontar entrata			ria/o	Ora uscita		Firma volontaria/o	N° ore	
Riepilog	go parziale d	el mont	e-ore impi	iegato					
Totale ore ancora da svolgere all'inizio del presente mese									
Totale ore svolte nel presente mese Totale ore ancora da svolgere fino al termine del progetto									
Firma volontaria/o Firm			Firma resp	rma resp. sede di attuazione (OLP)			Firma resp. sede locale ASC		



Convenzione U.N.S.C. Arci Servizio Civile n. 0954

Arci Servizio Civile - Progetto:						
Modulo per la rilevazio	one mensile delle presenze					
Volontario/a:	Mese:					
Sede accreditata: Arci Servizio Civile Forlì	Sede di attuazione:					
Responsabile: Drudi Michele	Operatore Locale di Progetto:					
1º settimana						
	Firma Volontario/a					
Totale ore svolte						
Giorni di servizio						
2° settimana						
Totale ore svolte						
Giorni di servizio						
3° settimana						
Totale ore svolte						
Giorni di servizio						
4° settimana						
Totale ore svolte						
Giorni di servizio						
5° settimana (se presente)						
Totale ore svolte						
Giorni di servizio						
Riepilogo parziale del monte-ore impieg						
Totale giorni di malattia certificati dall'inizio del progetto						
Totale giorni di permesso* assunti dall'inizio del progetto						
Totale ore ancora da svolgere all'inizio del presente mese						
Totale ore svolte nel presente mese						
Totale ore ancora da svolgere fino al termine del progetto						
Firms valentario/s	acala di Progotta					
Firma volontario/a Operatore Lo	ocale di Progetto II Responsabile di Sede					
	Drudi Michele					

^{*} I giorni di permesso retribuiti sono 20 gg., fatto salvo il monte ore.



Convenzione U.N.S.C. Arci Servizio Civile n. 0954

Modulo per la descrizione delle attività svolte dalla/dal volontaria/o					
nel mese di	(indicare il mese di riferimento)				
Riepilogo attività svolte:	7				
Riephogo attivita svoite.	1				
Corsi di formazione generale e specifica:	1				
Competenze acquisite:					
Altro:					
F	irma del/lla volontario/a				