





Arci Servizio Civile SU00020

**Arci Servizio Civile – Progetto** \_\_\_\_\_ (indicare titolo progetto)

**Modulo per la rilevazione mensile delle presenze**

Volontaria/o:

Mese:

Arci Servizio Civile Sicilia  
Responsabile sede locale: Carelli Michele

Sede di attuazione:  
OLP:

**1° settimana**

Totale ore svolte

*Firma Volontaria*

.....

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 impiegato**

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

Firma volontaria/o

Firma resp. Sede di attuazione  
(OLP)

Firma resp. Sede locale ASC

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

MODULO DA COMPILARE MENSILMENTE



Arci Servizio Civile SU00020

**Modulo per la descrizione delle attività svolte dalla/dal volontaria/o \_\_\_\_\_**  
**nel mese di \_\_\_\_\_** (indicare il mese di riferimento)

**Riepilogo attività svolte:**


**Corsi di formazione generale e specifica:**


**Competenze acquisite:**


**Altro:**


**Firma della/dal volontaria/o**

MODULO DA COMPILARE ALLA FINE DI OGNI MESE E DA INVIARE ALLA SEDE NAZIONALE ENTRO IL 5° GIORNO DEL MESE SUCCESSIVO