

|  |
| --- |
| Arci Servizio Civile SU00020 |

|  |
| --- |
| Arci Servizio Civile – Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Modulo per la rilevazione mensile delle presenze |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Volontaria/o: |  | Mese: |
|  |  |  |
| Sede locale ASC: Vicenza  Responsabile sede: Marta Passarin |  | Sede di attuazione:  Olp: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Ora entrata | Firma volontaria/o | Ora uscita | Firma volontaria/o | N° ore |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Riepilogo parziale del monte-ore impiegato |  |  |  |
|  | |  |  |
| 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 |



|  |
| --- |
| Arci Servizio Civile SU00020 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Arci Servizio Civile – Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare titolo progetto)*  Modulo per la rilevazione mensile delle presenze | | |
| Volontaria/o: |  | Mese: |
|  |  |  |
| Arci Servizio Civile Vicenza  Responsabile sede locale: Marta Passarin |  | Sede di attuazione:  OLP: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1° settimana |  |  |  |
|  | |  | *Firma Volontaria* |
| 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 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*