

PNRR 1.4 INVESTIMENTO SISTEMA DUALE

AVVISO APPROVATO CON DECRETO 18991/2022 – LINEA C Interventi integrativi a favore di soggetti fragili

Denominazione soggetto esecutore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ID soggetto esecutore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ID Pratica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione servizio: **ORIENTAMENTO DI GRUPPO**

**N.B.** *Il timesheet dell’orientamento di gruppo (max 10 allievi) è unico per l’intero periodo di svolgimento del servizio; pertanto, tutte le date devono essere registrate nello stesso documento, che dovrà essere sottoscritto dal Legale rappresentante a conclusione dell’intervento.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Allievi appartenenti al gruppo | Presente | Assente | Data | Dalle  ore | Alle ore | Nome e cognome del soggetto /professionista coinvolto | Descrizione sintetica delle attività svolte | Firma dell’allievo/a | Firma del soggetto/professionista |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Allievi appartenenti al gruppo | Presente | Assente | Data | Dalle  ore | Alle ore | Nome e cognome del soggetto /professionista coinvolto | Descrizione sintetica delle attività svolte | Firma dell’allievo/a | Firma del soggetto/professionista |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

Data e Firma del Legale rappresentante del soggetto esecutore