

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Cognome allievo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione servizio: **FORMAZIONE INDIVIDUALE/INDIVIDUALIZZATA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Dalle ore** | **Alle**  **ore** | **Presente** | **Assente** | **Nome e cognome del soggetto /professionista coinvolto** | **Descrizione sintetica delle attività svolte** | **Firma dell’allievo/a** | **Firma del soggetto/professionista** |
| *Es. 17/02/2023* | *17.00* | *18.00* | *X* |  | *Es. Giulio Bianchi* | *Recupero apprendimenti italiano* |  |  |
| *Es. 22/02/2023* | *16.00* | *17.00* |  | *X* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***N.B****. Anche se la formazione individualizzata è erogata ad un gruppo (max 3 allievi), il timesheet deve essere compilato per singolo allievo.*

Data e Firma del Legale rappresentante del soggetto esecutore