Arci Servizio Civile Aps cod. SU00020

Arci Servizio Civile – Progetto "_____"

Modulo per la rilevazione mensile delle presenze

Volontaria/o:

Mese: **MARZO 2022**

Sede locale ASC: ASC Bologna

Responsabile sede: Marcello Marano

Sede di attuazione:

OLP:

Data	Ora entrata	Firma volontaria/o	Ora uscita	Firma volontaria/o	N° ore
1 mar					
2 mer					
3 gio					
4 ven					
5 sab					
6 dom					
7 lun					
8 mar					
9 mer					
10 gio					
11 ven					
12 sab					
13 dom					
14 lun					
15 mar					
16 mer					
17 gio					
18 ven					
19 sab					
20 dom					
21 lun					
22 mar					
23 mer					
24 gio					
25 ven					
26 sab					
27 dom					
28 lun					
29 mar					
30 mer					
31 gio					

N.B.: il progetto prevede sempre lo svolgimento di 5 gg di attività a settimana e 2 gg di riposo (min 20 h, max 36 h); le colonne relative alle ore vanno compilate a mano (NO PC). Vietato utilizzare il bianchetto.

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	
Totale giorni di malattia certificati dall'inizio del progetto	
Totale giorni di permesso* assunti dall'inizio del progetto	

Firma volontaria/o	Firma resp. sede di attuazione (OLP)	Firma resp. sede locale ASC Marcello Marano

Arci Servizio Civile Aps cod. SU00020

Arci Servizio Civile – Progetto _____

Modulo per la rilevazione mensile delle presenze

Volontaria/o:	Mese: **MARZO 2022**
Arci Servizio Civile Bologna Responsabile sede locale: Marcello Marano	Sede di attuazione: OLP:

		FIRMA VOLONTARIA/O
1° settimana (mar 01 - dom 06 marzo)		
Totale ore svolte		…….
Giorni di servizio		…….
2° settimana (lun 07 - dom 13 marzo)		
Totale ore svolte		……
Giorni di servizio		……
3° settimana (lun 14 - dom 20 marzo)		
Totale ore svolte		……
Giorni di servizio		……
4° settimana (lun 21 - dom 27 marzo)		
Totale ore svolte		……
Giorni di servizio		……
5° settimana (lun 28 – gio 31 marzo)		
Totale ore svolte		……
Giorni di servizio		……
6° 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)

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

MODULO DA COMPILARE MENSILMENTE

Arci Servizio Civile Aps cod. SU00020

Modulo per la descrizione delle attività svolte dalla/dal volontaria/o

_____

nel mese di MARZO 2022

Riepilogo attività svolte:

Corsi di formazione generale e specifica:

Competenze acquisite:

Altro:

Documenti Allegati:
1.
2.
3.
4.

Firma della/del volontaria/o _____

Firma resp. sede di attuazione OLP
(non obbligatorio)

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