



Arci Servizio Civile SU00020

Arci Servizio Civile – Progetto _____ (indicare titolo progetto)

Modulo per la rilevazione mensile delle presenze

Volontaria/o:

Mese:

Arci Servizio Civile
Responsabile sede locale:

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