



Allegato E.3

FOGLIO FIRMA PRESENZE DI VOLONTARIO LEVA CIVICA LOMBARDA VOLONTARIA :

cognome

ID PERCORSO INDIVIDUALE

ENTE _____

PROGETTO

SEDE _____

PERIODO : dal _____ al _____ (rilevazione giornaliera)

[illegible]

5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															
31															

TOTALI

TOTALE MESE

TOT (A)

TOT (B)

TOT (C)

TOT (D)

TOT (E)

TOT (F)

TOT (G)

TOT (H)

Visto _____
(Operatore Responsabile del volontario)

Visto _____
(Responsabile dell'Ente attuatore)