



**DGR n. 449/2018 – Attività D.1 Sportelli orientamento a supporto ed in preparazione dei momenti di scelta / transizione**

**Registrazione attività di sportello**

<b>Titolo Progetto</b>			
<b>Codice progetto</b>			
<b>Ente Capofila</b>			
<b>Partner Coinvolti nell'Attività</b>			
<b>Sede dello sportello</b>		<b>Presso</b>	<i>Scuola/Organismo di formazione/Comune ecc.</i>

Data	Orario		N.Ore	Destinatario (cognome e nome)	Firma Destinatario *	Operatore (cognome e nome)	Firma Operatore
	dalle	alle					

\* se studente minorenni, la firma deve essere del genitore/tutore/ educatore/referente istituto /insegnante

Aggiungere righe per ulteriori destinatari

Timbro dell'Ente Capofila

Firma del Legale Rappresentante