

[illegible]

SCHEDA 1.4

FINALITA' GENERALI DELL'INTERVENTO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RAPPORTO CON IL TERRITORIO (sedi, persone, strutture, iniziative coinvolte)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OBIETTIVO 1:		
AZIONI	INDICATORI DI RISULTATO	TEMPI

OBIETTIVO 2:		
AZIONI	INDICATORI DI RISULTATO	TEMPI

SCHEDA 1.4

OBIETTIVO 3:		
AZIONI	INDICATORI DI RISULTATO	TEMPI

BUDGET

data inizio intervento	
data chiusura intervento	
ore settimanali complessive	
ore mensili complessive	
Totale ore	
Totale spesa	

*Firma del servizio inviante per accettazione
del presente progetto (educatore/trice
comunale)*

Educatore

coordinatore operativo

Trieste, _____

(*) da utilizzarsi anche in occasione di progettazione straordinaria in occasione di gite, brevi vacanze, stage residenziali anche per gli aspetti di coinvolgimento dei genitori o delle figure di tutela nella partecipazione alle spese

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: LEONARDI LUIGI

CODICE FISCALE: LNRLGU65A25F258L

DATA FIRMA: 30/10/2017 10:08:52

IMPRONTA: 65203A5BB1A602D3192E556B78483D43EBC9C5BAC5588FDA18F6C2E4D333890A
EBC9C5BAC5588FDA18F6C2E4D333890A6AB955165BF530CB639D9A6502213B23
6AB955165BF530CB639D9A6502213B23789402E51ED64C14DA5036872B7637F7
789402E51ED64C14DA5036872B7637F7D81B23385347744420E42A7C67C0ECFF