

**Servizio per l'inclusione e l'integrazione territoriale e sociale**

**VALUTAZIONE SINTETICA DELL'EFFICACIA DELL'INTERVENTO** (finalità, obiettivi, azioni e strategie educative, monitoraggio, variazioni)

[illegible]

SCHEDA 1.6

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INDICAZIONI PER GLI INTERVENTI FUTURI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RENDICONTO COSTI INTERVENTO (a consuntivo)

ore settimanali complessive	
ore indirette mensili	
Totale ore	
Totale spesa	

Confronto tra budget previsto e ore effettivamente realizzate

.....

SCHEDA 1.6

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Firma del servizio inviante (educatore/trice  
comunale e/o assistente sociale)*

*Operatore/i cooperativa*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*coordinatore operativo*

\_\_\_\_\_

Trieste, \_\_\_\_\_

# 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 10:08:57

IMPRONTA: 16F2A4F88BD48AF7FB733A98E572187708300340315446D77483B0B3E03F35A5  
08300340315446D77483B0B3E03F35A59375A36AD4E78930E210B68311A707C3  
9375A36AD4E78930E210B68311A707C34A06C2242E07D9E0E6810D2407E4E9A4  
4A06C2242E07D9E0E6810D2407E4E9A4C7952FECDBB1E9AF9643E5BBC6A0BB09