

SCHEDA PRESENZE OLP

PROGETTO:			
NOME SEDE DI ATTUAZIONE			
CODICE SEDE			
OLP			
	MESE e ANNO		

Giorno	ORARIO DEDICATO AL PROGETTO	FIRMA DELL'OLP	TOT ORE	NOTE
1	Dalle ore _____ alle ore _____			
2				
3				
4				
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				

FIRMA DELL'OLP		FIRME DEI VOLONTARI	
----------------	--	---------------------	--

N.B. Il presente documento, MENSILMENTE aggiornato, va conservato presso la sede di servizio.