



ALL. 11- RIEPILOGO COMPLESSIVO DELLE ORE EROGATE NEL PROGETTO

Riepilogo mesi: da _____ a _____ Anno scolastico 2019-2020

Ente/Scuola _____

Cod. mecc. _____

CUP _____

C.F. P.I. _____

Elenco complessivo Assistenti Ente /Scuola (*)	Elenco Destinatari (**)	MESI ANNO SCOLASTICO 2019-20										Totale
		set-19	ott-19	nov-19	dic-19	gen-20	feb-20	mar-20	apr-20	mag-20	giu-20	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
Totale		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

(*) Ad ogni assistente può essere associato uno o più destinatari inserire la quota parte

(**) Ad ogni destinatario può essere associato uno o più assistenti inserire la quota parte

(***) Le ore scolastiche ove quantitativamente inferiori ai 60 minuti sono da intendersi convenzionalmente come ora ordinaria

Data di compilazione _____

Il Legale rappresentante Ente/Scuola
(Firma digitale)