



REGISTRO DELLE PRESENZE PER ATTIVITÀ DI ORIENTAMENTO INDIVIDUALE



PROGRAMMA
INVESTIMENTI
PER LA CRESCITA
E L'OCCUPAZIONE
2014/20

Un lavoro qualificato
per tutti

PROGRAMME
INVESTISSEMENT
POUR LA CROISSANCE
ET L'EMPLOI
2014/20

Un travail qualifié
pour tous

PROGETTO FSE n° .

TITOLO PROGETTO

.....

.....

.....

.....

REGISTRO ATTIVITA' INDIVIDUALIZZATA PER SINGOLO PARTECIPANTE

Il "REGISTRO" è un documento finalizzato a descrivere e attestare l'attività individuale svolta, in forma strutturata, anche sotto forma di colloquio, da parte di un allevo.

Sarà cura del beneficiario, prima dell'avvio delle attività, richiedere alla SRRAI - con congruo anticipo - i registri vidimati.

Nel registro devono essere depositate, nell'apposita sezione, le firme di tutti gli operatori che a vario titolo intervengono nell'attività.

Il registro dovrà essere compilato obbligatoriamente integralmente, a penna blu o nera.

Se si commettono errori nella compilazione occorre barrare con una riga l'informazione errata, in modo che si possa sempre leggere ciò che si intende annullare o sostituire, dandone chiaramente conto nel corrispondente spazio "note". La correzione, l'eventuale nota esplicativa e la firma del soggetto che ha effettuato la modifica dovranno comunque essere scritti con penna nera o blu.

Il registro dovrà essere allegato al rendiconto intermedio/finale.

La mancata apposizione della firma del partecipante, la correzione con modalità difformi da quelle previste o il mancato rispetto dell'ordine cronologico nella registrazione delle giornate di attività comporterà decurtazioni/sanzioni come previsto dalle Direttive regionali.

Al registro si applicano gli obblighi previsti dalle Direttive regionali per la realizzazione di attività cofinanzate dal Fondo sociale europeo del PO FSE 2014/20.

Il registro deve essere conservato integro e non devono esservi apportate abrasioni, strappi, disassemblaggi.

Al termine delle attività e prima della presentazione del rendiconto, il coordinatore dovrà apporre il visto di regolarità negli appositi spazi.

DEPOSITO FIRME

	COGNOME E NOME	FIRMA
OPERATORE		
OPERATORE		
OPERATORE		
OPERATORE		
OPERATORE		
COORDINATORE		

S.R.R.A.I competente.....
.....
Il presente registro consta di n° (.....) pagine numerate e vistate da questo ufficio.
....., il

IL FUNZIONARIO
.....



DATA	ORARIO		COGNOME E NOME LEGGIBILI	ATTIVITA' SVOLTA	FIRMA OPERATORE
	INIZIO	FINE	FIRMA PARTECIPANTE		

**REGISTRO
DELLE PRESENZE
PER ATTIVITÀ DI
ORIENTAMENTO INDIVIDUALE**

DATA	ORARIO		COGNOME E NOME LEGGIBILI	ATTIVITA' SVOLTA	FIRMA OPERATORE
	INIZIO	FINE	FIRMA PARTECIPANTE		

Visto per la regolarità, il coordinatore

DATA	ORARIO		COGNOME E NOME LEGGIBILI	ATTIVITA' SVOLTA	FIRMA OPERATORE
	INIZIO	FINE	FIRMA PARTECIPANTE		

Visto per la regolarità, il coordinatore

DATA	ORARIO		COGNOME E NOME LEGGIBILI	ATTIVITA' SVOLTA	FIRMA OPERATORE
	INIZIO	FINE	FIRMA PARTECIPANTE		

Visto per la regolarità, il coordinatore

DATA	ORARIO		COGNOME E NOME LEGGIBILI	ATTIVITA' SVOLTA	FIRMA OPERATORE
	INIZIO	FINE	FIRMA PARTECIPANTE		

Visto per la regolarità, il coordinatore

DATA	ORARIO		COGNOME E NOME LEGGIBILI	ATTIVITA' SVOLTA	FIRMA OPERATORE
	INIZIO	FINE	FIRMA PARTECIPANTE		

Visto per la regolarità, il coordinatore

DATA	ORARIO		COGNOME E NOME LEGGIBILI	ATTIVITA' SVOLTA	FIRMA OPERATORE
	INIZIO	FINE	FIRMA PARTECIPANTE		

Visto per la regolarità, il coordinatore

DATA	ORARIO		COGNOME E NOME LEGGIBILI	ATTIVITA' SVOLTA	FIRMA OPERATORE
	INIZIO	FINE	FIRMA PARTECIPANTE		

Visto per la regolarità, il coordinatore

DATA	ORARIO		COGNOME E NOME LEGGIBILI	ATTIVITA' SVOLTA	FIRMA OPERATORE
	INIZIO	FINE	FIRMA PARTECIPANTE		

Visto per la regolarità, il coordinatore

DATA	ORARIO		COGNOME E NOME LEGGIBILI	ATTIVITA' SVOLTA	FIRMA OPERATORE
	INIZIO	FINE	FIRMA PARTECIPANTE		

Visto per la regolarità, il coordinatore

DATA	ORARIO		COGNOME E NOME LEGGIBILI	ATTIVITA' SVOLTA	FIRMA OPERATORE
	INIZIO	FINE	FIRMA PARTECIPANTE		

Visto per la regolarità, il coordinatore