

Allegato n.7

TIME-SHEET ACCOMPAGNATORE

Beneficiario	
Codice progetto	
Titolo progetto	
Periodo di svolgimento stage	

Accompagnatore

Accompagnatore per partecipante con disabilità

Cognome e nome: _____

<i>Paese ospitante e relativo gruppo di riferimento</i> <i>Paese</i>	
<i>Date soggiorno¹</i>	
<i>Partecipante/i</i>	

Luogo e data

_____ li ___/___/___

Firma accompagnatore

Firma del Direttore/Coordinatore

¹ Gli accompagnatori possono essere svolgere sino ad un massimo di sette giorni complessivi per ogni gruppo accompagnato. Nel caso di accompagnatori per partecipanti con disabilità, possono essere svolti sino al numero di giorni svolti dal partecipante accompagnato. L'accompagnatore per il partecipante con disabilità risulta aggiuntivo rispetto all'eventuale accompagnatore di gruppo di cui sopra.