ALLEGATO 7 - MODELLO CALENDARIO DEI LABORATORI

PROGETTO LABORATORI PEZ ETA' SCOLARE 2023/2024 – ZONA ……

CUP PROGETTO……

TITOLO LABORATORIO *…….
N. MATRICOLA ……

SOGGETTO AFFIDATARIO *(indicare istituzione scolastica o altro soggetto a cui è eventualmente affidata l'attuazione del laboratorio)* _____

N. ORE PREVISTE ……...

ATTIVITÀ DAL (GG/MM/AA) …….. AL (GG/MM/AA) ……..

Sede di svolgimento del laboratorio **:
presso ……..
via/piazza ……. n. ……..
comune ……
località……... c.a.p. ……

DATE DI REALIZZAZIONE E RELATIVO ORARIO DELLE ATTIVITÀ

data (gg/mm/aa)	n. ore	dalle ore	alle ore	TIPOLOGIA ATTIVITA' LABORATORIALE
Totale n. ore				

data ……

Firma del legale rappresentante

……..

NOTE:
*Indicare la denominazione precisa del Titolo fornita in fase di compilazione online del formulario come da istruzioni a pagina 4 (allegato 2 dell'avviso)
** La sede di svolgimento del laboratorio identifica il luogo in cui devono anche essere conservati i registri delle attività