

CARTA INTESATA ENTE



**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-20	ott-20	nov-20	dic-20	gen-21	feb-21	mar-21	apr-21	mag-21	giu-21		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
													0
													0
													0
													0
													0
													0
													0
													0
													0
													0
													0
													0
													0
													0
													0
<b>Totale</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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