

ENTE:	<b>UNPLI - UNIONE NAZIONALE PRO LOCO D'ITALIA</b>		
PROGETTO:			
SEDE DI ATTUAZIONE			
OLP	OPERATORE VOLONTARIO	MESE	ANNO

MATTINA					POMERIGGIO				TOT.H	NOTE
ORA	FIRMA ENTRATA	ORA	FIRMA USCITA	ORA	FIRMA ENTRATA	ORA	FIRMA USCITA			
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										

\*Si ricorda che l'OLP deve svolgere un minimo di 10 settimanali in sede con gli Operatori Volontari.

Firma OLP \_\_\_\_\_