|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beneficiario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Denominazione Corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Sede Operativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_** | | Il Legale Rappresentante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **H1** |
| **TIMESHEET ATTIVITÀ PERSONALE DOCENTE E NON DOCENTE (PERSONALE INTERNO E ESTERNO)**  Programma Scuola Viva – Azioni di accompagnamento – annualità 2025-2026  (D.G.R n. 362 del 04/08/2021 – D.D. n. 1322 del 27/11/2024)  **Cod. Uff \_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Cod. monitoraggio SURF\_\_\_\_\_\_\_\_ CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***Priorità 2 Obiettivo Specifico ESO4.6 Azione 2. f.7*** | | |  |
| **Durata del Progetto** | **dal** --/--/-- | **al** --/--/-- |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | | | **Cognome** | | | |  | | | |
| **Tipologia contratto** | *(indicare i riferimenti agli eventuali diversi contratti afferenti il progetto per ogni tipologia di attività)* | | | | | **Tot ore/giornate lavorative previste dal contratto o compenso mensile** | | | | *Ore/gg/ mensilità (solo per personale esterno)* | | | |
| **Durata del contratto** | dal --/--/-- al --/--/-- | dal --/--/-- al --/--/-- | | | dal --/--/-- al --/--/-- |  | | dal --/--/-- al --/--/-- | dal --/--/-- al --/--/-- | | | dal --/--/-- al --/--/-- | |
| **Attività** | Ideazione e progettazione | |  | Orientamento | |  |  | Elaborazione dispense e  materie didattico | |  | Direzione  /Coordinamento | |  |
| Indagini e analisi fabbisogni | |  | Counselling/Accompagnamento | |  |  | Docenza/Codocenza | |  | Altro  (specificare) |  | |
| **Fase operativa progettuale** | Avvio/start up | |  | Intera durata del progetto | |  |  | Chiusura del progetto | |  |  | | |

1

| **Giorno** | **Orario** | | **Ore lavorative** | **Descrizione dell’attività svolta** | **Specificare la tipologia di attività** *(progettazione, orientamento, etc)* | **Output** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (GG/MM/AA) | Dalle | Alle |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

FIRMA ------------------------------------------------------------- FIRMA DEL RESPONSABILE ----------------------------------------------------------------

2