







Beneficiario							Il Legale Rappresentante				All. H.1	
TIMESHEET ATTIVITÀ PERSONALE DOCENTE E NON DOCENTE (PERSONALE INTERNO E ESTERNO) Cod. Uff Cod. monitoraggio CUP Atto di ammissione a finanziamento Asse Obiettivo Specifico Azione												
Durata del Progetto dal//							al/					
Nome Tipologia contratto Durata del contratto Attività	(indicare i riferimenti agli eventuali diversi contratti afferenti il progetto per ogni tipologia di attività) dal// al// Ideazione e progettazione Indagini e analisi fabbisogni Counselling/Accompagnari						ome re/giornate lavorative previste ontratto o compenso mensile dal// dal// dal// al// al// Direzione Coordinamento Docenza/Codocenza Altro Altro (specificare)					
Fase operativa progettuale	Avvio/start up			Intera durata del progetto		Chiusura del progetto						
	l											
Giorno (GG/MM/AA)	Orario Ore Dalle Alle lavorative			Descrizione dell' attività			svolta	Specificare la tipologia di attività (progettazione, orientamento, etc)		Ou	Output	









Giorno	Orario		Ore		Specificare la tipologia	Output	
(GG/MM/AA)	Dalle Alle		lavorative	Descrizione dell' attività svolta	Specificare la tipologia di attività (progettazione, orientamento, etc)		
Totale ore effettive svolte	e di attiv	ità					

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