

**PR CAMPANIA FSE + 2021 -2027 - PROGRAMMA SCUOLA VIVA
ALLEGATO B - PROSPETTO RIEPILOGATIVO ALLIEVI**

PRIORITA'	Beneficiario
OS ESO	Denominazione progetto:
Azione	Sede svolgimento:
Codice progetto: _____	Monte ore complessivo:
CUP: _____ Cod. SURF:	N. ore aula:
Atto di ammissione a finanziamento:	

☐ SAL I dal _____ al _____ (Totale ore erogate _____)

☐ SAL II dal _____ al _____ (Totale ore erogate _____)

N.	COGNOME	NOME	M/ F	LUOGO e DATA NASCITA	EFFETTIVO / RITIRATO / DECADUTO	ORE DI PRESENZA LABORATORIO/STA GE	% FREQUENZA AULA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

**PR CAMPANIA FSE + 2021 -2027 - PROGRAMMA SCUOLA VIVA
ALLEGATO B - PROSPETTO RIEPILOGATIVO ALLIEVI**

PRIORITA'	Beneficiario
OS ESO	Denominazione progetto:
Azione	Sede svolgimento:
Codice progetto: _____	Monte ore complessivo:
CUP: _____ Cod. SURF: _____	N. ore aula:
Atto di ammissione a finanziamento:	

☐ SAL I dal _____ al _____ (Totale ore erogate _____)

☐ SAL II dal _____ al _____ (Totale ore erogate _____)

N.	COGNOME	NOME	M/ F	LUOGO e DATA NASCITA	EFFETTIVO / RITIRATO / DECADUTO	ORE DI PRESENZA LABORATORIO/STA GE	% FREQUENZA AULA
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
TOTALE						0	

**PR CAMPANIA FSE + 2021 -2027 - PROGRAMMA SCUOLA VIVA
ALLEGATO B - PROSPETTO RIEPILOGATIVO ALLIEVI**

PRIORITA'				Beneficiario			
OS ESO				Denominazione progetto:			
Azione				Sede svolgimento:			
Codice progetto: _____				Monte ore complessivo:			
CUP: _____ Cod. SURF: _____				N. ore aula:			
Atto di ammissione a finanziamento:							
☐ SAL I dal _____ al _____ (Totale ore erogate _____)							
☐ SAL II dal _____ al _____ (Totale ore erogate _____)							
N.	COGNOME	NOME	M/ F	LUOGO e DATA NASCITA	EFFETTIVO / RITIRATO / DECADUTO	ORE DI PRESENZA LABORATORIO/STA GE	% FREQUENZA AULA