



Denominazione Azienda

Indirizzo sede operativa Borsa Lavoro

Città Corsuale

CALENDARIO ATTIVITA'

BORSA LAVORO N.. _____ DEL _____

Delibera di G.R. n. 1262 del 15 luglio 2009

Allegato 3

CALENDARIO ATTIVITA'

MESE: _____

BORSISTA 1: COGNOME _____ NOME _____ C.F. _____

	LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ	SABATO	DOMENICA	TOT.
giorno	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	
attività (specificare)								
dalle ore								
alle ore								
TOT. ORE EFFETTIVE GIORNO								

								TOT.
giorno	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	
attività (specificare)								
dalle ore								
alle ore								
TOT. ORE EFFETTIVE GIORNO								

								TOT.
giorno	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	
attività (specificare)								
dalle ore								
alle ore								
TOT. ORE EFFETTIVE GIORNO								

								TOT.
giorno	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	
attività (specificare)								
dalle ore								
alle ore								
TOT. ORE EFFETTIVE GIORNO								

								TOT.
giorno	Data	Data	Data	Data	Data	Data	Data	
attività (specificare)								
dalle ore								
alle ore								
TOT. ORE EFFETTIVE GIORNO								

da ripetersi per n. borsisti autorizzati alla borsa lavoro.

Firma del Responsabile di Progetto (per esteso e leggibile) e Timbro di Vidimazione dell'Azienda