



(utilizzare un registro per ogni incontro di gruppo)

REGISTRO COLLETTIVO di ORIENTAMENTO SPECIALISTICO – LEP E

ALLEGATO 2.A

Cod. CUP _____ Prot. RICHIESTA VIDIMAZIONE _____

Soggetto realizzatore (CPI/APL) _____

Data di erogazione dell'attività __/__/____ Sede di svolgimento _____

Ora avvio dell'attività _____ Ora fine dell'attività _____

Durata numero ore (intere) _____ Codice SAP attività (A03 o A06) _____

Descrizione dell'attività _____

Cognome e Nome Beneficiario	Codice Fiscale	N. identificativo del patto di servizio personalizzato	Data patto di servizio personalizzato	Percorso GOL (*)	Data rilascio assegno GOL	Firma beneficiario	Nome e cognome operatore	Firma operatore

(*) indicare il percorso GOL del Beneficiario (es. 1, 2, 3, 4 o 5)