

ALLEGATO 7 - MODELLO CALENDARIO DEI LABORATORI

**PROGETTO LABORATORI PEZ ETA’ SCOLARE 2023/2024 – ZONA ………………………………**

**CUP PROGETTO…………………**

TITOLO LABORATORIO \*………………………………………………………………………………….

N. MATRICOLA ……………………

SOGGETTO AFFIDATARIO *(indicare istituzione scolastica o altro soggetto a cui è eventualmente affidata l’attuazione del laboratorio*)

N. ORE PREVISTE ………………...

ATTIVITÀ DAL (GG/MM/AA) ………….. AL (GG/MM/AA) …………..

Sede di svolgimento del laboratorio \*\*:

presso ………………………………………………………………….. via/piazza …………………………………………………. n. ……….. comune ………………………………………………………………… località………………………………………………... c.a.p. …………

DATE DI REALIZZAZIONE E RELATIVO ORARIO DELLE ATTIVITÀ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| data (gg/mm/ aa) | n. ore | dalle ore | alle ore | TIPOLOGIA ATTIVITA’ LABORATORIALE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Totale n. ore |  |  |  |  |

data ……………… Firma del legale rappresentante

NOTE:

………………………………..

\*Indicare la denominazione precisa del Titolo fornita in fase di compilazione online del formulario come da istruzioni a pagina 4 (allegato 2 dell’avviso)

\*\* La sede di svolgimento del laboratorio identifica il luogo in cui devono anche essere conservati i registri delle attività

53