

Al volontario in Servizio Civile:

Oggetto: Comunicazione

PROGETTO “ _____ ”

Sede: _____

PERSONE DI RIFERIMENTO

RUOLO	COGNOME NOME	TELEFONO
OLP		
Responsabile della sede		
responsabile INCARICATO PER IL SERVIZIO CIVILE		
RESPONSABILE LOCALE ENTE ACCREDITATO		

Ore di servizio settimanale: *circa* **30** (1.400 ore annue)

Giorni di servizio settimanale: **5**

Le ore di Formazione Specifica sono **72**

Le ore di Formazione Generale sono **45**

_____, __/__/____

Firma dell'OLP/responsabile
