



UNIONE EUROPEA
Fondi SIE

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

AMBITO SOCIO-ASSISTENZIALE N. 2

DI

SAN MARCO ARGENTANO



San Marco Argentano

Comune capofila



Cervicati



Fagnano Castello



Malvito



Mongrassano



Mottafollone



Roggiano Gravina



San Donato di Ninea



San Lorenzo del Vallo



San Sosti



Sant'Agata di Esaro



Santa Caterina Albanese



Spezzano Albanese



Tarsia



Terranova da Sibari

PROVINCIA DI COSENZA

CUP: D31B20000910006



**Comune di
San Marco
Argentano**

Avviso pubblico n. 1/2019 PaIS a valere sul PON Inclusione (FSE 2014-2020) per la presentazione di progetti nell'ambito dei Patti per l'Inclusione Sociale



UNIONE EUROPEA
Fondi SIE

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

ALLEGATO 3

PROGETTI DI PROSSIMITÀ A FAVORE DEI MINORI RESIDENTI NEI COMUNI DELL'AMBITO SOCIO-ASSISTENZIALE N.2 DI SAN MARCO ARGENTANO E APPARTENENTI A NUCLEI FAMILIARI BENEFICIARI DEL REDDITO DI CITTADINANZA (RDC) O A NUCLEI FAMILIARI IN POVERTÀ A RISCHIO DI ESCLUSIONE SOCIALE, A VALERE SULL'AVVISO 1/2019 PAIS- CONVENZIONE DI SOVVENZIONE AV1 - 063 - CUP: D31B20000910006.

REGISTRO PRESENZE

Soggetto ospitante:

-

Minore : _____

Rif. Convenzione	Prot. n°	del
Ente promotore	Ambito Socio-assistenziale Sociale N.2 San Marco Argentano- Comune di San Marco Argentano	
Tutor e recapiti	Nome e cognome:	
	Tel.	
	Mail:	

Minore		
Data e luogo di nascita		
Periodo di riferimento	dal:	al:

Soggetto ospitante	
--------------------	--



Avviso pubblico n. 1/2019 PaIS a valere sul PON Inclusione (FSE 2014-2020) per la presentazione di progetti nell'ambito dei Patti per l'Inclusione Sociale



UNIONE EUROPEA
Fondi SIE

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Sede dell'attività sportiva

recapiti

Nome e cognome:

Tel.

N.B. Le firme del familiare di riferimento e del soggetto ospitante vanno apposte per ogni giornata di presenza. In caso di assenze prolungate o comportamenti non conformi a quanto concordato (sia da parte del minore, sia da parte del soggetto ospitante), i familiari e il soggetto ospitante sono tenuti a mettersi in contatto con l'ufficio di Piano del Comune di San Marco Argentano. La corretta tenuta del presente Registro è responsabilità del soggetto ospitante che, al termine del progetto, dovrà anche attestare la dichiarazione di frequenza sottostante.

DICHIARAZIONE DI FREQUENZA

Le giornate di effettiva presenza del minore sono state _____ (n. giornate), pari ad un numero complessivo di _____ ore.

Il presente registro è stato chiuso in data ____/____/____, giorno in cui è terminata il progetto di prossimità inerente l'attività sportiva. Dopo averlo revisionato, si conferma che lo stesso è tenuto correttamente e regolarmente firmato dal familiare di riferimento del minore.

Firma del soggetto ospitante

MESE: _____ ANNO: _____

Gg. *	Attività sportiva svolta	Ore tot.	Firma del familiare del minore o tutore	Firma soggetto ospitante
1				
2				
3				
4				
5				



Avviso pubblico n. 1/2019 PaIS a valere sul PON Inclusione (FSE 2014-2020) per la presentazione di progetti nell'ambito dei Patti per l'Inclusione Sociale



UNIONE EUROPEA
Fondi SIE

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				



Comune di
**San Marco
Argentano**

Avviso pubblico n. 1/2019 PaIS a valere sul PON Inclusione (FSE 2014-2020) per la presentazione di progetti nell'ambito dei Patti per l'Inclusione Sociale



UNIONE EUROPEA
Fondi SIE

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

31				
		Totale giorni presenza mese:		



Comune di
San Marco
Argentano

Avviso pubblico n. 1/2019 PaIS a valere sul PON Inclusione (FSE 2014-2020) per la presentazione di progetti nell'ambito dei Patti per l'Inclusione Sociale