

<b>VOLONTARIO</b>	
<b>CODICE VOLONTARIO</b>	

<b>SEDE</b>		<b>OLP</b>	
-------------	--	------------	--

<b>Progetto</b>		<b>Mese</b>	
-----------------	--	-------------	--

DATA	ORARIO	CONTENUTI AFFRONTATI	FORMATORE	Modalità di erogazione / numero ore di formazione					FIRMA DEL VOLONTARIO	FIRMA OLP/FORMATORE
				Lezione d'aula	Seminario	Incontri di coordinament	Accompagnamento	Verifica		
<b>Totale ore FORMAZIONE SPECIFICA</b>										