SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

il Gonzaga con i giovani in Sicilia

MODULO PER LA DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE DAL VOLONTARIO

ENTE TITOLARE: **ISTITUTO GONZAGA – CENTRO EDUCATIVO IGNAZIANO**
ENTE DI ACCOGLIENZA:
PROGETTO:
DENOMINAZIONE E CODICE SEDE:
VOLONTARIO/A:
MESE: ANNO:

Settimana dal_____al_____202

Settimana dal_____al_____202

Settimana dal_____al_____202

Settimana dal_____al_____202

Spazio utilizzabile per l'eventuale 5ª settimana o per integrazioni

Firma del/della volontario/a **Firma dell'operatore locale di progetto**

_____ _____