



con il **Gonzaga**  
per i **giovani**  
in **Sicilia**

SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

**ATTESTAZIONE PRESENZE OLP** \_\_\_\_\_  
**DEL MESE DI** \_\_\_\_\_ **/ANNO** \_\_\_\_\_

ENTE: ISTITUTO GONZAGA - CENTRO EDUCATIVO IGNAZIANO	NOME E CODICE SEDE:
ENTE ACCOGLIENZA:	PROGETTO:

Giorno	Orario Entrata	Firma Entrata	Orario Uscita	Firma Uscita	Totale Ore	Note
1						
2						
3						
4						
5						
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						
31						