



Allegato 13

PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI SICILIA FASE II

MISURA 3. ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO

AVVISO N.

REGISTRO DELLE ATTIVITÀ

Destinatario della misura

(NOME - COGNOME)

COGNOME)

APL (responsabile della misura)

(NOME -

DATA	ORARIO INIZIO/FINE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ	FIRMA DESTINATARIO
	-----	Riportare le attività come descritte nell'all. c Mis. 3	

Firma del destinatario della misura

TIMBRO e Firma del Responsabile APL