LOGO DELL'ISTITUTO PROFESSIONALE

VOUCHER A.S. CUP

Mod. 3 - RELAZIONE FINALE

LISTA DELLE ATTIVITA' SVOLTE E DELLE SPESE SOSTENUTE

SCHEDA VOUCHER 1 (copiare il prospetto per ogni apprendista)

COGNOME E NOME DELL'APPRENDISTA	CODICE FISCALE APPRENDISTA	CLASSE	SEZIONE

DATA INIZIO ATTIVITA'	
DATA FINE ATTIVITA'	

PERIODO (DAL.....AL.....)	DESCRIZIONE ATTIVITA' SVOLTA (2)	ESERCIZIO FINANZ. *(Si tratta dell'anno nel corso del quale la spesa è stata sostenuta)*	ORE SVOLTE	COGNOME E NOME/RAGIONE SOCIALE (1)	TIPOLOGIA DI PERSONALE IMPEGNATO NELL'ATTIVITA' (3)	Numero del mandato	Data del mandato	Importo totale del mandato	Importo imputato al progetto *(minore o uguale a €2.500,00)*	Descrizione della spesa
	a) progettazione del percorso individualizzato									
	b) sostegno agli apprendimenti									
	c) valutazione degli apprendimenti									
	TOTALE							€ -	€ -	

(1) "COGNOME E NOME/RAGIONE SOCIALE": in caso di più tutor indicare le ore per ogni soggetto coinvolto nel progetto. Nel caso di docenti afferenti ad enti di formazione o società esterne, indicare anche la ragione sociale.			
(2)"DESCRIZIONE ATTIVITA' SVOLTA ": a) progettazione del percorso individualizzato"; b) sostegno agli apprendimenti; c) valutazione degli apprendimenti			
(3)"TIPOLOGIA DI PERSONALE IMPEGNATO NELL'ATTIVITA' ": a) personale interno: compilare con la voce "INTERNO"; b)personale esterno: si tratta di persone fisiche titolari di partita IVA, società di persone o società di capitali, associazioni - compilare con la voce "ESTERNO"			
(I dati riportati nella presente scheda sono a titolo meramente esemplificativo)			

TOTALE IMPORTO AZIONE ISTITUZIONE SCOLASTICA.....
Prospetto riepilogativo

SCHEDA VOUCHER N.	**IMPORTI VOUCHER RICHIESTI**
SCHEDA VOUCHER 1	
SCHEDA VOUCHER 2	
SCHEDA VOUCHER 3	
SCHEDA VOUCHER 4	
SCHEDA VOUCHER 5	
SCHEDA VOUCHER 6	
SCHEDA VOUCHER 7	
SCHEDA VOUCHER 8	
.....	
.....	
TOTALE IMPORTI RICHIESTI	

(dati a mero titolo esemplificativo)

La/il sottoscritta/o nata a residente a
in Via n. 26/B - CF in qualità di legale rappresentante
dell'Istituto cod. Istituto avente sede legale in
Via n. 2

DICHIARA

- che le spese indicate nel presente modello sono state effettivamente sostenute per la realizzazione dell'azione, in coerenza con i partitari di spesa;
- che sono state realizzate le ore previste in progetto e indicate nel presente modello;
- che le spese sostenute non sono cofinanziate da contributi di altre amministrazioni pubbliche o private.

ATTESTA

che é stata tenuta evidenza della partecipazione all'attività formativa da parte degli apprendisti sul registro di classe, da me visionato e visionabile presso la sede dell'Istituto.

LUOGO E DATA

Il Legale Rappresentante
(Dott.)
Documento firmato digitalmente

Le dichiarazioni rese ai fini della presente domanda sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e succ. mod. Consapevole delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo DPR, nonché delle sanzioni previste dall'art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie all'Amministrazione Procedente per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto dichiarato.