



PR Campania FSE+ 2021/2027, priorità 3 Inclusione Sociale Ob. Spec. K ESO 4.11 Azione 3.k.2
CUP: B24J23001040009 codice SURF 23050AP000000001

(Allegato 4) **FOGLIO FIRME PRESENZE MENSILI MINORE BENEFICIARIO** _____
(Nome e cognome)

<i>N.</i>	<i>ANNO SPORTIVO 2023/24 MESE</i>	<i>DISCIPLINA SPORTIVA PRATICATA</i>	<i>N. GIORNI DI ATTIVITÀ NEL MESE</i>	<i>FIRMA DEL GENITORE/TUTORE</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

DATA TERMINE CORSO:

Eventuali annotazioni:

TIMBRO E FIRMA DELL'ASD/SSD