

## SCHEMA DI PROGETTO PERSONALIZZATO DI TUTORAGGIO

Carta intestata o timbro ditta

**PROGETTO PERSONALIZZATO DI TUTORAGGIO****ai sensi dell'articolo 13. comma 2 D.P.Reg. n. 177/2020**

DATORE DI LAVORO	
INDIRIZZO	
P.IVA / C.F.	

LAVORATORE	
DATA DI NASCITA	

TUTOR AZIENDALE	
DATA NASCITA	
DATA ASSUNZIONE PRESSO LA DITTA	

OBIETTIVI DEL PROGETTO: *(da completare a cura della Ditta)*RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELL'INTERVENTO: *(da completare a cura della Ditta)*

CRONOPROGRAMMA RELATIVO ALLE FASI E AI TEMPI DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO (DURATA MESI, ARTICOLAZIONE ORARIA PER MESE)

MESE	ORE MENSILI DI TUTORAGGIO


N. TOTALE ORE TUTORAGGIO RICHIESTE	COSTO SALARIALE LORDO ORARIO DEL TUTOR	TOTALE CONTRIBUTO RICHIESTO
n. _____ ore	€ _____	€ _____

**Si allega CV del Tutor aziendale** (nell'applicativo FECC: Allegato n. 7)