

 RICHIESTA TEMPORANEA MODIFICA SEDE DI SERVIZIO

Operatore volontario:

Progetto:

Ente:

Sede:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Periodo della temporanea modifica della sede di servizio:** |  | **Totale giorni:** |  |
| **Indirizzo e recapiti della nuova sede:** |  |
| **Attività previste dal progetto realizzate presso la temporanea sede di servizio:** | Si chiede la temporanea modifica della sede di servizio per dare attuazione alle seguenti attività specifiche, contenute nella scheda progetto: |
| **Note:** | *Si precisa che la richiesta è effettuata per un periodo non superiore ai 60 giorni e che la previsione è contenuta alle voci 9 e 10 della scheda progetto approvata.* |

*Luogo, data*

Operatore Locale di Progetto Operatore Volontario

 (nome e cognome) (nome e cognome)