



Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti

ONLUS-APS

Presidenza Nazionale

Allegato 2

Denominazione della Struttura _____

DATI MORFOLOGICI DEI PROGETTI *(si prega di compilare una scheda per ogni progetto)*

1) PROGETTI REALIZZATI e VOLONTARI impiegati:

Titolo del Progetto: _____

Attivato il _____

Concluso il: _____

Volontari previsti: n. _____

N. Volontari impiegati	Maschi	Femmine	Età media	Licenza media	Diplomati	Laureati	Regione di provenienza

Competenze acquisite dai volontari durante la realizzazione dei progetti, crediti formativi e tirocini attivati e loro effettiva spendibilità nel mondo del lavoro e degli studi:

Il Presidente

N. B.: il presente prospetto va trasmesso, come allegato, all'indirizzo: gestionescv@uiciechi.it