SCHEDA SERVIZIO DOTE rev.03	***PIANO INTERVENTO PERSONALIZZATO***	**Dote Blu** - Azione di Sistema - **Fondo 2021** Progetto pilota per l'accompagnamento al lavoro di giovani con disabilità dello spettro autistico
PIANO PROVINCIALE DISABILI 2022-2023		***Titolo/ Id Avviso***

BENEFICIARIO		
	Nome e cognome	*Codice fiscale*
SERVIZIO	**Tutoring e accompagnamento al tirocinio**	**QT8**
	Titolo	*Id Servizio*
ENTE		
	Ragione sociale	*N. accreditamento Regione Lombardia*

TUTOR		**OPERATORE/ ORIENTATORE**	
	Nome e cognome		*Nome e cognome*

Data	Ora inizio	Ora fine	Tot ore	Descrizione attività svolta	Firma Utente	Firma Operatore/Orientatore	Firma Tutor
		Totale ore				**timbro Ente e firma del Responsabile**	