|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Agenzia formativa** |  |
|  | **Sede** |  |
|  | **Referente del corso** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Servizi sociali di riferimento** |  | *[inserire anche se attivati o meno]* |  |  |
|  | **CpI di riferimento** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Pensami Indipendente** | **FIS** |  |  |  |  |  |
|  | **n. Op. coinvolti** *(dell’Ag. Formativa*) |   |   |  |  |  |  |  |
|  | **n. allievi coinvolti** |   |   |  |  |  |  |  |

**ALLEGATO B**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **RETE** |
|  | **Soggetti rete** | **coinvolto dal**(indicare da quando) | **su misura (FIS/PI/entrambe)** | **Ruolo** | **Referente** (reale) | **note** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |