REGISTRO GIORNALIERO PRESENZE

Progetto:	
Ente:	
Codice sede:	
Operatore volontario:	
OLP:	
Mese/anno:	

Data	Ora entrata	Firma	Ora uscita	Firma	Ore totali
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Data	Ora entrata	Firma	Ora uscita	Firma	Ore totali
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Totale **ore** svolte nel mese corrente	
Totale **permessi ordinari** utilizzati nel mese corrente	
Totale **permessi straordinari** utilizzati nel mese corrente	
Totale giorni di **malattia** certificati nel mese corrente	

Firma OLP

Firma Operatore Volontario