

COGNOME					NOME								Foglio n° di				
Giorno		SERVIZIO		MOTIVO ASSENZA	Ore	SERVIZIO		Ore	SERVIZIO		Ore	SERVIZIO		Ore	SERVIZIO		Ore
		Entrata	Uscita			Entrata	Uscita		Entrata	Uscita		Entrata	Uscita		Entrata	Uscita	
1	S																
2	D																
3	L																
4	M																
5	M																
6	G																
7	V																
8	S																
9	D																
10	L																
11	M																
12	M																
13	G																
14	V																
15	S																
16	D																
17	L																
18	M																
19	M																
20	G																
21	V																
22	S																
23	D																
24	L																
25	M																
26	M																
27	G																
28	V																
29	S																
30	D																
		TOTALI															

PARTI RISERVATE ALL'AMMINISTRAZIONE

FE	FERIE GG.		
ML	MALATTIE /INFORTUNI GG		
HG	PERM. L 104 GG		
PS	PERM. SINDACALI ORE		
PR	PERM. RETRIBUITI		
	ALTRE ASSENZE		
PNR	PERMESSI <u>NON RETRIBUITI</u>		
REC	ASSENZA DA /A RECUPERO		

FIRMA DEL DIPENDENTE PER ATTESTAZIONE PRESENZE/MOTIVO ASSENZE

ALLEGATI: FOGLI FIRMA SERVIZIO N°
ALTRC N°

PRESENZE G.G.	
FESTIVO 1/26	
FEST/DOM ore	
NOTTI N°	

TOTALE ORE LAVORATE	
FLESSIBILITÀ ORE +/-	
TOTALE ORE ORDINARIE	
FLESSIBILITÀ RETRIBUITA ORE	

N.B: IL PRESENTE RIEPILOGO INSIEME AI FOGLI FIRMA SERVIZIO VA CONSEGNATO IN AMMINISTRAZIONE ENTRO E NON
OLTRE IL GIORNO 2 DEL MESE SUCCESSIVO.