RIEPILOGO PRESENZE MESE DI **OTTOBRE 2026**

COGNOME	NOME

Foglio n°…… di …….

Giorno		SERVIZIO Entrata	SERVIZIO Uscita	MOTIVO ASSENZA	Ore	SERVIZIO Entrata	SERVIZIO Uscita	Ore	SERVIZIO Entrata	SERVIZIO Uscita	Ore	SERVIZIO Entrata	SERVIZIO Uscita	Ore	SERVIZIO Entrata	SERVIZIO Uscita	Ore
1	G																
2	V																
3	S																
4	D																
5	L																
6	M																
7	M																
8	G																
9	V																
10	S																
11	D																
12	L																
13	M																
14	M																
15	G																
16	V																
17	S																
18	D																
19	L																
20	M																
21	M																
22	G																
23	V																
24	S																
25	D																
26	L																
27	M																
28	M																
29	G																
30	V																
31	S																
		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 **NON RETRIBUITI**			
REC	ASSENZA DA /A RECUPERO			

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

TOTALE ORE LAVORATE		
FLESSIBILITA' ORE +/-		
TOTALE ORE ORDINARIE		
FLESSIBILITA' RETRIBUITA ORE		

FIRMA DEL DIPENDENTE PER ATTESTAZIONE PRESENZE/MOTIVO ASSENZE

ALLEGATI: **FOGLI FIRMA SERVIZIO N °** ……..

ALTRO …… **N°** ……..

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