

FOGLIO PRESENZE VOLONTARI

ENTE COMUNE DI _____

Progetto: _____

MESE _____ ANNO 2025

RIEPILOGO ASSENZE QUESTO MESE	
Permessi ordinari	
Malattia ordinaria	
Malattia over 15	
RIEPILOGO ASSENZE TOTALI	
Permessi ordinari	
Malattia ordinaria	
Malattia over 15	



COGNOME _____ NOME _____

GIORNO	ORA DI ENTRATA	FIRMA	ORA DI USCITA	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

VISTO l'OLP
