

		PRESTAZIONI PER CIASCUNA GIORNATA																															ORE ORDINARIE			ORE STR.		MALATT. INFORT.			GIORNI			
N° Ord.	Cognome e Nome Qualifica		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	Lavorate	Festive	Per ferie	al ____%	al ____%	Carenza	al ____%	al ____%	Lavorati	Retribuiti	Retribuzione
Matr.																																											€	
		O																																										
		S																																										
		O																																										
		S																																										
		O																																										
		S																																										
		O																																										
		S																																										
		O																																										
		S																																										
		O																																										
		S																																										
		O																																										
		S																																										
		O																																										
		S																																										
		O																																										
		S																																										
		O																																										
		S																																										

DITTA O REPARTO

VIDIMAZIONE

Annotazioni _____

FOGLIO PRESENZE n. _____

Periodo _____