

REGISTRO ORE SVOLTE DA

Cognome Nome: _____

Servizio: _____

Qualifica: _____

SOLIDARIETÀ È PROGRESSO
COOPERATIVA SOCIALE ONLUS
via Libertà 70
20097 San Donato Milanese (MI)

MESE: _____

	GIORNO	dalle	alle	dalle	alle	TOT	NOTE
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

N° ORE TOT: _____

FIRMA _____

FIRMA COORDINATORE _____

Ricorda che il foglio ore deve essere fatto pervenire in sede entro e non oltre il 1° giorno del mese successivo