

**INTERVENTI INTEGRAZIONE SCOLASTICA - REGISTRO PRESENZE MESE DI \_\_\_\_\_**

Nome Cognome Utente/i \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ Plesso città, via \_\_\_\_\_

Nome Cognome Operatore \_\_\_\_\_

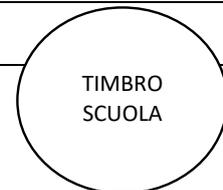
Attività Assistenziale

Attività Educativa

	1° turno		2° turno		TOT. ore	Scuola	NOTE
	entrata	uscita	entrata	uscita			
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							
<b>DATA</b>		<b>TOT ORE MENSILI</b>		<b>0:00</b>			

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO** \_\_\_\_\_ *(nominativo)*

**Firma:** \_\_\_\_\_



Con la riga oscurata devono essere rappresentate le domeniche ed i festivi