N. d'ord. / Matr.	Cognome e Nome / Qualifica		PRESTAZIONI PER CIASCUNA GIORNATA																													ORE ORDINARIE			ORE STR.		MALATT.INFORT.			GIORNI		Retribuzione oraria €
			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	
		o																																											
		s																																											
		o																																											
		s																																											
		o																																											
		s																																											
		o																																											
		s																																											
		o																																											
		s																																											
		o																																											
		s																																											
		o																																											
		s																																											
		o																																											
		s																																											
		o																																											
		s																																											
		o																																											
		s																																											
		o																																											
		s																																											

DITTA O REPARTO

Annotazioni _____

_____

FOGLIO PRESENZE n. 50

Periodo _____

VIDIMAZIONE