

REGIONE
LAZIO**ALLEGATO 13- TIMESHEET DEL MESE**

Timesheet del mese di: _____

Cognome e nome (*Operatore*) _____

Società (ove affidamento a cooperative) _____

Data di compilazione _____

Attività	DESTINATA RI (*)	MESE diAnno																															Totale
		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	
																																0	
																																0	
																																0	
																																0	
																																0	
																																0	
																																0	
																																0	
																																0	
																																0	
																																0	
																																0	
																																0	
Totale		0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0	

(*) Ad un assistente può essere associato uno o piu' destinatari inserire la quota parte

(**) Le ore scolastiche ove quantitativamente inferiori ai 60 minuti sono da intendersi convenzionalmente come ora ordinaria

Firma Operatore

Il Legale Rappresentante Ente/Scuola
(Firma Digitale)