

DATORE DI LAVORO		N. _____
DIPENDENTE		N. _____
QUALIFICA - CATEGORIA	REPARTO	MESE - ANNO

	MATTINO		POMERIGGIO		registrazioni extra		ritardi	ORE			
giorno	entrata	uscita	entrata	uscita				ordinarie	straordin.	festive	notturne
1° turno	entrata		uscita								
2° turno			entrata	uscita							
3° turno	uscita			entrata	dalle	alle					
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											
TOTALE											
PRESENZE GG.		ASS. MAL. GG.		ORE EXTRA							
MASSIMALE GG.		FERIE GG.		POST PARTUM							
PERM. SIND. ORE		FESTIVITÀ GG.		ALTRE ASSENZE							