ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI PORLEZZA

REGISTRO FIRME DI PRESENZA ATA CS _____
MESE DI _____ A.S. 20__/20__

DIPENDENTE.....

LAVORO ORDINARIO				**ORE DI PERMESSO O DI STRAORDINARIO**				
GIORNO	**ENTRATA**	**USCITA**	**FIRMA**	**ENTRATA**	**USCITA**	**ORE A CREDITO PER**	**ORE A DEBITO PER**	**FIRMA**

LAVORO ORDINARIO				ORE DI PERMESSO O DI STRAORDINARIO				
GIORNO	**ENTRATA**	**USCITA**	**FIRMA**	**ENTRATA**	**USCITA**	**ORE A CREDITO PER**	**ORE A DEBITO PER**	**FIRMA**
						Tot. ore a credito	**Tot. ore a debito**	