REGISTRO GIORNALIERO PRESENZE

PROGETTO: _____

ENTE OSPITANTE: COMUNE DI _____

NOME E COGNOME TUTOR: _____

NOME E COGNOME BENEFICIARIO: _____

AVVIO PUC: _____ FINE PUC: _____

N. ORE SETTIMANALI _____

PERIODO DECORRENZA PUC _____

Data	Orario di ingresso	Orario di uscita	Firma del beneficiario	Firma del tutor	Tot. Ore giornaliere

LUOGO, DATA

RAPPRESENTANTE LEGALE o delegato_____

NOME E COGNOME BENEFICIARIO: _____

Data	Orario di ingresso	Orario di uscita	Firma del beneficiario	Firma del tutor	Tot. Ore giornaliere

LUOGO, DATA

RAPPRESENTANTE LEGALE o delegato_____