

NOME AZIENDA																																	
FOGLIO PRESENZE																																	
Mese _____	DIPENDENTE _____																																
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	P		
																																	FE
																																	RO
																																	MA
LEGENDA																																	
P	Presente																																
FE	FERIE																																
RO	Permessi orari																																
MA	Malattia																																
FIRMA TUTOR/SUPERVISOR _____																																	