



# SEGNI DI INTEGRAZIONE – LAZIO

Cooperativa Sociale Onlus

P.Iva e Cod. Fiscale: 10055721004

Secc. Legale: c/o Sezione LINS di ROMA

P.le A. Tosti, 4 - 00147 ROMA

Tel 06 99344755 - 3497243431/ Fax 06 99335184 e-mail segreteria@segnidiintegrazione.it www.segnidiintegrazione.it

## PRESENZE/ASSENZE DEL MESE DI OTTOBRE 2013

Assistente alla Comunicazione: .....

Alunno/a: .....

Nome Istituto Scolastico: .....

Grado Istituto Scolastico: .....

Classe: .....

Sez.: .....

Giorno	Malattia AsCo	Assenza Alunno	Ferie	Permesso	Recupero ore mese precedente	Entrata alle ore	Uscita alle ore	Tot ore Giorno	Tot ore Settim	Firma di attestazione della Scuola
1	Ma									
2	Me									
3	Gi									
4	Ve									
5	Sa									
7	Lu									
7,7	Ma									
9	Me									
10	Gi									
11	Ve									
12	Sa									
14	Lu									
15	Ma									
16	Me									
17	Gi									
18	Ve									
19	Sa									
21	Lu									
22	Ma									
23	Me									
24	Gi									
25	Ve									
26	Sa									
28	Lu									
29	Ma									
30	Me									
31	Gi									
<b>Tot ore mese</b>										

L'Assistente Comunicazione

Il Dirigente Scolastico