



SEGNI DI INTEGRAZIONE – LAZIO

Cooperativa Sociale Onlus

P.Iva e Cod. Fiscale: 10055721004

Sede 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 SETTEMBRE 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
2	Lu									
3	Ma									
4	Me									
5	Gi									
6	Ve									
7	Sa									
9	Lu									
10	Ma									
11	Me									
12	Gio									
13	Ve									
14	Sa									
16	Lu									
17	Ma									
18	Me									
19	Gi									
20	Ve									
21	Sa									
23	Lu									
24	Ma									
25	Me									
26	Ven									
27	Ve									
29	Sa									
30	Lu									

Tot ore mese

In Fede
L' Assistente alla Comunicazione

Il Dirigente Scolastico