Allegato "G"

Foglio Presenza

Provincia di Imperia

Appaltatore……..

Titolo					Beneficiario				Totale Ore		
	MATTINA				**POMERIGGIO**				**OPERATORE**		
DATA	orario entrata	firma beneficiario	orario uscita	firma beneficiario	orario entrata	firma beneficiario	orario uscita	firma beneficiario	orario dalle ore	orario alle ore	firma

Timbro Azienda

VISTO IL COORDINATORE _____