



**ASSOCIAZIONE
EREI ETS
TROINA**

ENTE/ASSOCIAZIONE:
PROGETTO:
CODICEPROGETTO:
SEDEDIREALIZZAZIONE:
NOMINATIVO DELL'OLP:
LUOGOEDATADINASCITA:



ATTESTAZIONE PRESENZE OLP DEL MESE DI _____/_____

Giorno	Orario Entrata	Firma Entrata	Orario Uscita	Firma Uscita	Totale Ore	Note
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						