

**PROSPETTO DI PRESENZA DELLE COLLABORATRICI SCOLASTICHE ALLE RIUNIONI VARIE:**

PLESSO SCOLASTICO

MESE DI \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE RIUNIONE	DATA	ORARIO DI SERVIZIO ORDINARIO	ORARIO DI SERVIZIO STRAORDINARIO DALLE ORE ALLE ORE	COLLABORATORE NOME E COGNOME (LEGGIBILE)

IL PRESENTE PROSPETTO DEVE PERVENIRE IN SEGRETERIA **ENTRO IL GIORNO 20 DEL MESE PRECEDENTE** A CUI SI RIFERISCE, OGNI EVENTUALE E MOTIVATA VARIAZIONE DEVE ESSERE COMUNICATA TEMPESTIVAMENTE.

RISERVATO ALL'UFFICIO

VISTO SI AUTORIZZA:  
D.S.G.A

DATA .....

AUTORIZZA CON LE SEGUENTI MODIFICHE