




# A.N.P.E.A.S. ONLUS NZ03637 RMO/A/00017

FOGLIO PRESENZA MENSILE					Mese:	marzo-19
Ente/Associazione	ANPEAS onlus				 <p style="text-align: center; margin: 0;">A.N.P.E.A.S. <small>ONLUS</small></p>	
Progetto						
Codice progetto						
Sede di realizzazione						
Responsabile operativo						
<b>VOLONTARIO</b>						


Giorno	Orario entrata	FIRMA	Orario uscita	FIRMA	ORE di lavoro	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						

**Sommano ore**

**Servizio articolato su 5 giorni settimanali con 30 ore flessibili di presenze, con un minimo di 12 ore** . Il volontario potrà usufruire, per esigenze personali, di un massimo di 20 giorni di permesso e potrà assentarsi per malattia per un numero massimo di 15 giorni retribuiti, più ulteriori 15 giorni di malattia non retribuiti oltre i quali sarà escluso da progetto. Il presente foglio va conservato agli atti per eventuali controlli da parte dell'Ufficio Nazionale per il Servizio Civile.

*Firma del Responsabile*

# A.N.P.E.A.S. ONLUS NZ03637 RMO/A/00017


FOGLIO PRESENZA MENSILE				Mese:	aprile-19
Ente/Associazione		ANPEAS onlus			
Progetto					
Codice progetto					
Sede di realizzazione					
Responsabile operativo					
<b>VOLONTARIO</b>					

Giorno	Orario entrata	FIRMA	Orario uscita	FIRMA	ORE di lavoro	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						
<b>Sommano ore</b>						

**Servizio articolato su 5 giorni settimanali con 30 ore flessibili di presenze, con un minimo di 12 ore.** Il volontario potrà usufruire, per esigenze personali, di un massimo di 20 giorni di permesso e potrà assentarsi per malattia per un numero massimo di 15 giorni retribuiti, più ulteriori 15 giorni di malattia non retribuiti oltre i quali sarà escluso da progetto. Il presente foglio va conservato agli atti per eventuali controlli da parte dell'Ufficio Nazionale per il Servizio Civile.

*Firma del Responsabile*

# A.N.P.E.A.S. ONLUS NZ03637 RMO/A/00017

FOGLIO PRESENZA MENSILE					Mese:	maggio-19
Ente/Associazione		ANPEAS onlus				
Progetto						
Codice progetto						
Sede di realizzazione						
Responsabile operativo						
VOLONTARIO						
Giorno	Orario entrata	FIRMA	Orario uscita	FIRMA	ORE di lavoro	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						
<b>Sommano ore</b>						
<p><b>Servizio articolato su 5 giorni settimanali con 30 ore flessibili di presenze, con un minimo di 12 ore</b> . Il volontario potrà usufruire, per esigenze personali, di un massimo di 20 giorni di permesso e potrà assentarsi per malattia per un numero massimo di 15 giorni retribuiti, più ulteriori 15 giorni di malattia non retribuiti oltre i quali sarà escluso da progetto. Il presente foglio va conservato agli atti per eventuali controlli da parte dell'Ufficio Nazionale per il Servizio Civile.</p> <p style="text-align: right;"><i>Firma del Responsabile</i></p>						

# A.N.P.E.A.S. ONLUS NZ03637 RMO/A/00017

FOGLIO PRESENZA MENSILE					Mese:	giugno-19
Ente/Associazione		ANPEAS onlus				
Progetto						
Codice progetto						
Sede di realizzazione						
Responsabile operativo						
<b>VOLONTARIO</b>						
Giorno	Orario entrata	FIRMA	Orario uscita	FIRMA	ORE di lavoro	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						
<b>Sommano ore</b>						
<p><b>Servizio articolato su 5 giorni settimanali con 30 ore flessibili di presenze, con un minimo di 12 ore</b> . Il volontario potrà usufruire, per esigenze personali, di un massimo di 20 giorni di permesso e potrà assentarsi per malattia per un numero massimo di 15 giorni retribuiti, più ulteriori 15 giorni di malattia non retribuiti oltre i quali sarà escluso da progetto. Il presente foglio va conservato agli atti per eventuali controlli da parte dell'Ufficio Nazionale per il Servizio Civile.</p> <p style="text-align: right;"><i>Firma del Responsabile</i></p>						


# A.N.P.E.A.S. ONLUS NZ03637 RMO/A/00017

FOGLIO PRESENZA MENSILE						Mese:	luglio-19
Ente/Associazione		ANPEAS onlus					
Progetto							
Codice progetto							
Sede di realizzazione							
Responsabile operativo							
VOLONTARIO							
Giorno	Orario entrata	FIRMA	Orario uscita	FIRMA	ORE di lavoro	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							
<b>Sommano ore</b>							
<p><b>Servizio articolato su 5 giorni settimanali con 30 ore flessibili di presenze, con un minimo di 12 ore</b>. Il volontario potrà usufruire, per esigenze personali, di un massimo di 20 giorni di permesso e potrà assentarsi per malattia per un numero massimo di 15 giorni retribuiti, più ulteriori 15 giorni di malattia non retribuiti oltre i quali sarà escluso da progetto. Il presente foglio va conservato agli atti per eventuali controlli da parte dell'Ufficio Nazionale per il Servizio Civile.</p> <p style="text-align: right;"><i>Firma del Responsabile</i></p>							

# A.N.P.E.A.S. ONLUS NZ03637 RMO/A/00017


FOGLIO PRESENZA MENSILE					Mese:	agosto-19
Ente/Associazione		ANPEAS onlus				
Progetto						
Codice progetto						
Sede di realizzazione						
Responsabile operativo						
<b>VOLONTARIO</b>						
Giorno	Orario entrata	FIRMA	Orario uscita	FIRMA	ORE di lavoro	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						
<b>Sommano ore</b>						
<p><b>Servizio articolato su 5 giorni settimanali con 30 ore flessibili di presenze, con un minimo di 12 ore .</b> Il volontario potrà usufruire, per esigenze personali, di un massimo di 20 giorni di permesso e potrà assentarsi per malattia per un numero massimo di 15 giorni retribuiti, più ulteriori 15 giorni di malattia non retribuiti oltre i quali sarà escluso da progetto. Il presente foglio va conservato agli atti per eventuali controlli da parte dell'Ufficio Nazionale per il Servizio Civile.</p> <p style="text-align: right;"><i>Firma del Responsabile</i></p>						

# A.N.P.E.A.S. ONLUS NZ03637 RMO/A/00017

FOGLIO PRESENZA MENSILE					Mese:	settembre-19
Ente/Associazione		ANPEAS onlus				
Progetto						
Codice progetto						
Sede di realizzazione						
Responsabile operativo						
<b>VOLONTARIO</b>						
Giorno	Orario entrata	FIRMA	Orario uscita	FIRMA	ORE di lavoro	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						
<b>Sommano ore</b>						
<p>Servizio articolato su 5 giorni settimanali con 30 ore flessibili di presenze, con un minimo di 12 ore . Il volontario potrà usufruire, per esigenze personali, di un massimo di 20 giorni di permesso e potrà assentarsi per malattia per un numero massimo di 15 giorni retribuiti, più ulteriori 15 giorni di malattia non retribuiti oltre i quali sarà escluso da progetto. Il presente foglio va conservato agli atti per eventuali controlli da parte dell'Ufficio Nazionale per il Servizio Civile.</p> <p style="text-align: center;"><i>Firma del Responsabile</i></p>						



# A.N.P.E.A.S. ONLUS NZ03637 RMO/A/00017

FOGLIO PRESENZA MENSILE					Mese:	ottobre-19
Ente/Associazione		ANPEAS onlus				
Progetto						
Codice progetto						
Sede di realizzazione						
Responsabile operativo						
<b>VOLONTARIO</b>						
Giorno	Orario entrata	FIRMA	Orario uscita	FIRMA	ORE di lavoro	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						
<b>Sommano ore</b>						
<p>Servizio articolato su 5 giorni settimanali con 30 ore flessibili di presenze, con un minimo di 12 ore . Il volontario potrà usufruire, per esigenze personali, di un massimo di 20 giorni di permesso e potrà assentarsi per malattia per un numero massimo di 15 giorni retribuiti, più ulteriori 15 giorni di malattia non retribuiti oltre i quali sarà escluso da progetto. Il presente foglio va conservato agli atti per eventuali controlli da parte dell'Ufficio Nazionale per il Servizio Civile.</p> <p style="text-align: center;"><i>Firma del Responsabile</i></p>						

# A.N.P.E.A.S. ONLUS NZ03637 RMO/A/00017

## FOGLIO PRESENZA MENSILE

Mese: **novembre-19**

Ente/Associazione ANPEAS onlus

Progetto

Codice progetto

Sede di realizzazione

Responsabile operativo


**VOLONTARIO**

Giorno	Orario entrata	FIRMA	Orario uscita	FIRMA	ORE di lavoro	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						
<b>Sommano ore</b>						

Servizio articolato su 5 giorni settimanali con 30 ore flessibili di presenze, con un minimo di 12 ore . Il volontario potrà usufruire, per esigenze personali, di un massimo di 20 giorni di permesso e potrà assentarsi per malattia per un numero massimo di 15 giorni retribuiti, più ulteriori 15 giorni di malattia non retribuiti oltre i quali sarà escluso da progetto. Il presente foglio va conservato agli atti per eventuali controlli da parte dell'Ufficio Nazionale per il Servizio Civile.

*Firma del Responsabile*

# A.N.P.E.A.S. ONLUS NZ03637 RMO/A/00017

FOGLIO PRESENZA MENSILE					Mese:	dicembre-19
Ente/Associazione		ANPEAS onlus			 <p style="text-align: center; margin: 0;"><b>A.N.P.E.A.S.</b> <small>ONLUS</small></p>	
Progetto						
Codice progetto						
Sede di realizzazione						
Responsabile operativo						
VOLONTARIO						
Giorno	Orario entrata	FIRMA	Orario uscita	FIRMA	ORE di lavoro	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						
<b>Sommano ore</b>						
<p><b>Servizio articolato su 5 giorni settimanali con 30 ore flessibili di presenze, con un minimo di 12 ore</b> . Il volontario potrà usufruire, per esigenze personali, di un massimo di 20 giorni di permesso e potrà assentarsi per malattia per un numero massimo di 15 giorni retribuiti, più ulteriori 15 giorni di malattia non retribuiti oltre i quali sarà escluso da progetto. Il presente foglio va conservato agli atti per eventuali controlli da parte dell'Ufficio Nazionale per il Servizio Civile.</p> <p style="text-align: right;"><i>Firma del Responsabile</i></p>						

# A.N.P.E.A.S. ONLUS NZ03637 RMO/A/00017

## FOGLIO PRESENZA MENSILE

Mese: **gennaio-2020**

Ente/Associazione	ANPEAS onlus
Progetto	
Codice progetto	
Sede di realizzazione	
Responsabile operativo	



### VOLONTARIO

Giorno	Orario entrata	FIRMA	Orario uscita	FIRMA	ORE di lavoro	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						
<b>Sommano ore</b>						

**Servizio articolato su 5 giorni settimanali con 30 ore flessibili di presenze, con un minimo di 12 ore** . Il volontario potrà usufruire, per esigenze personali, di un massimo di 20 giorni di permesso e potrà assentarsi per malattia per un numero massimo di 15 giorni retribuiti, più ulteriori 15 giorni di malattia non retribuiti oltre i quali sarà escluso da progetto. Il presente foglio va conservato agli atti per eventuali controlli da parte dell'Ufficio Nazionale per il Servizio Civile.

*Firma del Responsabile*

# A.N.P.E.A.S. ONLUS NZ03637 RMO/A/00017

## FOGLIO PRESENZA MENSILE

Mese: **febbraio-2020**

Ente/Associazione

ANPEAS onlus

Progetto

Codice progetto

Sede di realizzazione

Responsabile operativo

**VOLONTARIO****Giorno****Orario  
entrata****FIRMA****Orario  
uscita****FIRMA****ORE  
di  
lavoro****Note**1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19**Sommano ore**

**Servizio articolato su 5 giorni settimanali con 30 ore flessibili di presenze, con un minimo di 12 ore .** Il volontario potrà usufruire, per esigenze personali, di un massimo di 20 giorni di permesso e potrà assentarsi per malattia per un numero massimo di 15 giorni retribuiti, più ulteriori 15 giorni di malattia non retribuiti oltre i quali sarà escluso da progetto. Il presente foglio va conservato agli atti per eventuali controlli da parte dell'Ufficio Nazionale per il Servizio Civile.

*Firma del Responsabile*