

(MOD.A)

RILEVAZIONE MENSILE ORE/GG. DI LAVORO

NOME DEL LAVORATORE _____

DATORE DI LAVORO _____

DATA DI ASSUNZIONE _____ DATA DI CESSAZIONE _____

MESE _____ ANNO _____

DATA	GIORNO del mese	ORE/GG. LAVORO dalle - alle	ORE/GG. ASSENZA dalle - alle	DATA	GIORNO del mese	ORE/GG. LAVORO dalle - alle	ORE/GG. ASSENZA dalle - alle
1				17			
2				18			
3				19			
4				20			
5				21			
6				22			
7				23			
8				24			
9				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31			
16							
TOTALE ORE				TOTALE ORE			

CODICI ASSENZA:

- FI = FESTIVITA' INFRASETTIMANALI
- FE = FERIE
- M = MALATTIA
- I = INFORTUNIO SUL LAVORO
- MA = MATERNITA'
- CM = CONGEDO MATRIMONIALE
- PR = PERMESSI RETRIBUITI
- PNR = PERMESSI NON RETRIBUITI