**REGISTRO PRESENZE COMPLESSIVO**

**Titolo Progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ente titolare del Progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Soggetto Attuatore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Responsabile Progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tutor Progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mese n: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Turno n: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tot. Partecipanti per turno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMINATIVO PARTECIPANTE** | **GIORNI COMPLESSIVI MESE** | **ORE COMPLESSIVE MESE** | **TOT. ASSENZE GIUSTIFICATE** | **TOT. ASSENZE INGIUSTIFICATE** | **TOT. RICHIAMI** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Nota:** il presente Registro è in dotazione al Soggetto attuatore

Il Responsabile del Progetto