

**ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE IN AMBITO DOMICILIARE**

**FOGLIO MENSILE DELLE PRESENZE**

MESE.....

ANNO.....

NOME OPERATORE INCARICATO DELL'ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE .....

.....

NOME ALUNNO.....

<b>Data</b>	<b>ora inizio</b>	<b>ora fine</b>	<b>Totale ore attività didattica</b>	<b>Descrizione breve dell'attività</b>	<b>Firma dell'operatore</b>	<b>Firma della famiglia</b>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

12						
13						
14						
<b>Data</b>	<b>ora inizio</b>	<b>ora fine</b>	<b>Totale ore attività didattica</b>	<b>Descrizione breve dell'attività</b>	<b>Firma dell'operatore</b>	<b>Firma della famiglia</b>
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
<b>TOTALE ORE</b>						

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

---