Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti - *ONLUS | APS*

Cognome / Nome
OPERATORE VOLONTARIO _____

PROGETTO: _____

Sede progetto: _____

Codice Volontario: _____

Nato/a a _____ **il** _____

Recapito Telefonico: _____

Registro delle presenze dal _____ al _____

DATA	Firme del mattino		Firme del pomeriggio		ANNOTAZIONI
……/……/202….	firma entrata	orario	firma entrata	orario	
	firma uscita	orario	firma uscita	orario	
……/……/202….	firma entrata	orario	firma entrata	orario	
	firma uscita	orario	firma uscita	orario	
……/……/202….	firma entrata	orario	firma entrata	orario	
	firma uscita	orario	firma uscita	orario	
……/……/202….	firma entrata	orario	firma entrata	orario	
	firma uscita	orario	firma uscita	orario	
……/……/202….	firma entrata	orario	firma entrata	orario	
	firma uscita	orario	firma uscita	orario	
……/……/202….	firma entrata	orario	firma entrata	orario	
	firma uscita	orario	firma uscita	orario	
……/……/202….	firma entrata	orario	firma entrata	orario	
	firma uscita	orario	firma uscita	orario	
……/……/202….	firma entrata	orario	firma entrata	orario	
	firma uscita	orario	firma uscita	orario	

DATA	Firme del mattino		Firme del pomeriggio		ANNOTAZIONI
……/……/202….	firma entrata	orario	firma entrata	orario	
	firma uscita	orario	firma uscita	orario	
……/……/202….	firma entrata	orario	firma entrata	orario	
	firma uscita	orario	firma uscita	orario	
……/……/202….	firma entrata	orario	firma entrata	orario	
	firma uscita	orario	firma uscita	orario	
……/……/202….	firma entrata	orario	firma entrata	orario	
	firma uscita	orario	firma uscita	orario	
……/……/202….	firma entrata	orario	firma entrata	orario	
	firma uscita	orario	firma uscita	orario	
……/……/202….	firma entrata	orario	firma entrata	orario	
	firma uscita	orario	firma uscita	orario	
……/……/202….	firma entrata	orario	firma entrata	orario	
	firma uscita	orario	firma uscita	orario	
……/……/202….	firma entrata	orario	firma entrata	orario	
	firma uscita	orario	firma uscita	orario	