



Nome/ Cognome :

Cliente :

Settimana N° : dal : al :

M = Malattia

V = Vacanze

C = Compensazione ore suppl

F = Festivi

Z = IPG

I = Infortunio

A = Assenza non retribuita

P = Assenza giustificata

	Orario				Ore				Indennità			Cantiere n°
	Mattino		Pomeriggio		Normali 100%	Supplementari			Km	Pasto	Spese	
	dalle	alle	dalle	alle		+125%	+150%	+200%				
Lunedì												
Martedì												
Mercoledì												
Giovedì												
Venerdì												
Sabato												
Totale della settimana												

Osservazioni :

Data e firma del collaboratore :

Copia bianca : pemsà / verde : cliente / giallo : dipendente

Timbro, data e firma del cliente :