







ALLEGATO A - TABELLA RIEPILOGO ASSISTENTE

Riepilogo mesi: da____a__

		MESI										
Operatore (*)	Destinatari (**)	set-20	ott-20	nov-20	dic-20	gen-21	feb-21	mar-21	apr-21	mag-21	giu-21	Totale
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	rotate
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
												0
Totale		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

^(*) Ad ogni assistente può essere associato uno o piu' destinatari inserire la quota parte

Data di compilazione Firma

(****) La tabella dovrà essere sottoscritta dal singolo Operatore in caso di affidamento ad personam oppure redatta su carta intestata e sottoscritta con firma digitale nel caso di affidamento a persona giuridica

^(**) Ad ogni destinatario può essere associato uno o piu' assistente inserire la quota parte

^(***) Le ore scolastiche ove quantitativamente inferiori ai 60 minuti sono da intendersi convenzionalmente come ora ordinaria