

**Bando** \_\_\_\_\_ **Volontario/a** **Cognome** \_\_\_\_\_  
**Mese** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_  
**Operatore Locale** \_\_\_\_\_

	Orario d'ENTRATA	Firma del volontario (ENTRATA)	Eventuale orario di pausa (dalle... alle...)	Orario d'USCITA	Firma del volontario (USCITA)	Ore di Servizio	GG di PERMESSO	GG di MALATTIA	GG di FESTIVITA'	GG di INFORTUNIO / MATERNITA'	GG di PERMESSO SPECIALE	Eventuali servizi erogati (V o VA)	Note
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													

	<b>Ore</b>	<b>GG</b>	<b>GG</b>	<b>GG</b>	<b>GG</b>	<b>GG</b>	<b>GG</b>
<b>Totale</b>							

**Firma Operatore Locale**  
 \_\_\_\_\_

Modello da inviare via fax al numero **011.3716955** o consegnare (in copia) all'Ufficio Servizio Civile della Città di Torino in Via delle Orfane, 22 **entro il giorno 5** del mese successivo