

ALLEGATO C

MODULO PRESENZA PROLUNGAMENTO ORARIO SERVIZI EDUCATIVI

Anno Educativo		ID Operazione ¹		ID Attività Modulo ²	
Comune di			Codice Anagrafico Comune		
Indirizzo Attività ³					
MESE		ANNO		NIDO	

Giorno	MATTINO		POMERIGGIO	
	ORARIO ATTIVITÀ	FIRMA EDUCATORE/I	ORARIO ATTIVITÀ	FIRMA EDUCATORE/I
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Giorno	MATTINO		POMERIGGIO	
	ORARIO ATTIVITÀ	FIRMA EDUCATORE/I	ORARIO ATTIVITÀ	FIRMA EDUCATORE/I
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

TIMBRO E FIRMA RESPONSABILE SERVIZIO EDUCATIVO ⁴

^{1,2} : Entrambi i dati sono rilevabili dal sistema informativo

³: Indicare l'indirizzo di svolgimento dell'attività/servizio educativo

⁴ Firma leggibile e per esteso

Al presente Modulo dovrà essere allegata la relazione mensile delle attività svolte durante il servizio di prolungamento orario