



Foglio Presenza

Mese: **febbraio** Anno: **2024**

Cognome

Rotondi

Nome

Francesco

CLIENTE

N° Somm

Giorno	DALLE	ALLE	DALLE	ALLE	Totale ore	NOTE
1	08:00	13:00	14:00	17:00	8	
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						

Firma lavoratore

[Handwritten signature]

R.E.M./S.r.l.
 Via Ferruccio 16/A - 03010 Patrica (Fr)
 Tel. 0775 820116 - Fax 0775 839345
 C.F.P. n. 02400000580 (M5) XCR1
 CCIAA N. 3335 Via E. 2002.....

Firma Responsabile.....

[Handwritten signature]