

ALLEGATO D - MODULO 3

TIME- SHEET

Beneficiario:.....

Nominativo e qualifica del dipendente:.....

Anno: _____

Mese	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	Tot.gg*	
gennaio																																	
febbraio																																	
marzo																																	
aprile																																	
maggio																																	
giugno																																	
luglio																																	
agosto																																	
settembre																																	
ottobre																																	
novembre																																	
dicembre																																	

** Distinguere le giornate dedicate al coordinamento dalle giornate dedicate alla realizzazione e alla divulgazione. I totali devono corrispondere*

coordinamento	
realizzazione	
divulgazione	
Totale	

Firma del dipendente Firma e timbro datore lavoro.....