



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"ANTONIO DE CURTIS"**

SERVIZIO OEPAC- FOGLIO FIRME SCUOLA
PLESSO:

OPERATORE/-RICE:

MESE:

ANNO:

	LUNEDI'			MARTEDI'			MERCOLEDI'			GIOVEDI'			VENERDI'			Totale ore settimanali effettuate	
	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alun- no/a	n.ore effettua- te
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	

	LUNEDI'			MARTEDI'			MERCOLEDI'			GIOVEDI'			VENERDI'			Totale ore settimanali effettuate	
	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alun- no/a	n.ore effettua- te
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	

IL/LA COORDINATORE/-RICE DI PLESSO _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

	LUNEDI'			MARTEDI'			MERCOLEDI'			GIOVEDI'			VENERDI'			Totale ore settimanali effettuate	
	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alun- no/a	n.ore effettuate
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	

	LUNEDI'			MARTEDI'			MERCOLEDI'			GIOVEDI'			VENERDI'			Totale ore settimanali effettuate	
	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alun- no/a	N.ore effettuate
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	

	LUNEDI'			MARTEDI'			MERCOLEDI'			GIOVEDI'			VENERDI'			Totale ore settimanali e effettuate	
	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alunno/a	Firma Oepac	Firma Docente	Alun- no/a	n.ore effettuate
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	Totale ore MENSILE effettuate
6																	
7																	
8																	

IL/LA COORDINATORE/-RICE DI PLESSO _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____