

Nome lavoratrice/tore: _____

Persona assistita: _____

Comune: _____

Servizio: SAD ■ L. 162/98 ■

Prestazione: _____

Mese/Anno: 9/2024

Giorno/Data	Mat	Pom	Sera	Ore Totali	COD	Attività	F.peratore	F.Utente
1/Dom	Riposo / Riposo	Riposo / Riposo	Riposo / Riposo	0				
2/Lun	8:00 / 10:00	12:00 / 14:00	18:00 / 20:00	8	COD1	Att1		
3/Mar	8:30 / 10:30	12:30 / 14:30	18:30 / 20:30	7	COD2	Att2		
4/Mer	9:00 / 11:00	13:00 / 15:00	19:00 / 21:00	8	COD3	Att3		
5/Gio	8:00 / 10:00	12:00 / 14:00	18:00 / 20:00	8	COD1	Att1		
6/Ven	8:30 / 10:30	12:30 / 14:30	18:30 / 20:30	7	COD2	Att2		
7/Sab	9:00 / 11:00	13:00 / 15:00	19:00 / 21:00	6	COD3	Att3		
8/Dom	Riposo / Riposo	Riposo / Riposo	Riposo / Riposo	0				
9/Lun	8:00 / 10:00	12:00 / 14:00	18:00 / 20:00	8	COD1	Att1		
10/Mar	8:30 / 10:30	12:30 / 14:30	18:30 / 20:30	7	COD2	Att2		
11/Mer	9:00 / 11:00	13:00 / 15:00	19:00 / 21:00	8	COD3	Att3		
12/Gio	8:00 / 10:00	12:00 / 14:00	18:00 / 20:00	8	COD1	Att1		
13/Ven	8:30 / 10:30	12:30 / 14:30	18:30 / 20:30	7	COD2	Att2		
14/Sab	9:00 / 11:00	13:00 / 15:00	19:00 / 21:00	6	COD3	Att3		
15/Dom	10:00 / 12:00	14:00 / 16:00	20:00 / 22:00	8	COD-EX	Att-EX		
16/Lun	8:00 / 10:00	12:00 / 14:00	18:00 / 20:00	8	COD1	Att1		
17/Mar	8:30 / 10:30	12:30 / 14:30	18:30 / 20:30	7	COD2	Att2		
18/Mer	9:00 / 11:00	13:00 / 15:00	19:00 / 21:00	8	COD3	Att3		
19/Gio	8:00 / 10:00	12:00 / 14:00	18:00 / 20:00	8	COD1	Att1		
20/Ven	8:30 / 10:30	12:30 / 14:30	18:30 / 20:30	7	COD2	Att2		
21/Sab	9:00 / 11:00	13:00 / 15:00	19:00 / 21:00	6	COD3	Att3		
22/Dom	9:00 / 11:00	13:00 / 15:00	19:00 / 21:00	6	COD-EX2	Att-EX2		
23/Lun	8:00 / 10:00	12:00 / 14:00	18:00 / 20:00	8	COD1	Att1		
24/Mar	8:30 / 10:30	12:30 / 14:30	18:30 / 20:30	7	COD2	Att2		
25/Mer	9:00 / 11:00	13:00 / 15:00	19:00 / 21:00	8	COD3	Att3		
26/Gio	8:00 / 10:00	12:00 / 14:00	18:00 / 20:00	8	COD1	Att1		
27/Ven	8:30 / 10:30	12:30 / 14:30	18:30 / 20:30	7	COD2	Att2		
28/Sab	9:00 / 11:00	13:00 / 15:00	19:00 / 21:00	6	COD3	Att3		
29/Dom	Riposo / Riposo	Riposo / Riposo	Riposo / Riposo	0				
30/Lun	8:00 / 10:00	12:00 / 14:00	18:00 / 20:00	8	COD1	Att1		

Ore Totali _____

Legenda per attività

- A1: igiene personale
- A2: igiene ambiente
- A3: accompagnamento/assist. extradomiciliare
- A4: preparazione e/o somministrazione pasti
- B1: disbrigo pratiche
- B2: programmazione
- C1: aiuto somministrazione terapia
- C2: supporto emotivo/socializzazione

Legenda per codici

- PR: Permesso Recupero
- FE: Ferie
- R: Recupero
- P: Permesso
- ST: Straordinario
- MA: Malattia
- LD: Lavoro Domenicale
- PN: Permesso NON Retribuito
- PL: Permesso Lutto
- VM: Visita Medica
- S: Sostituzione

Note _____