

Nome lavoratrice/tore: Mario Rossi

Persona assistita: Giuseppe Verdi

Comune: Cagliari

Servizio: SAD

Prestazione: _____

Mese/Anno: Ottobre/2024

Giorno/Data	Mat	Pom	Sera	Ore	COD	Attività	F.operatore	F.Utente
1/Mar	09:00	13:00						
2/Mer	08:30	12:30						
3/Gio	08:00	12:00						
4/Ven	08:00	12:00						
5/Sab	09:00	13:00						
6/Dom	08:30	12:30						
7/Lun	08:00	12:00						
8/Mar	09:00	13:00						
9/Mer	08:30	12:30						
10/Gio	08:00	12:00						
11/Ven	08:00	12:00						
12/Sab	09:00	13:00						
13/Dom	08:30	12:30						
14/Lun	08:00	12:00						
15/Mar	09:00	13:00						
16/Mer	08:30	12:30						
17/Gio	08:00	12:00						
18/Ven	08:00	12:00						
19/Sab	09:00	13:00						
20/Dom	08:30	12:30						
21/Lun	08:00	12:00						
22/Mar	09:00	13:00						
23/Mer	08:30	12:30						
24/Gio	08:00	12:00						
25/Ven	08:00	12:00						
26/Sab	09:00	13:00						
27/Dom	08:30	12:30						
28/Lun	08:00	12:00						
29/Mar	09:00	13:00						
30/Mer	08:30	12:30						
31/Gio	08:00	12:00						

Ore Totali _____

Note _____

Legenda per attività

- A1: igiene personale
- A2: igiene ambiente
- A3: accompagnamento/assist. extradomiliare
- 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