

Nome lavoratrice/tore: Francesca Porcedda

Persona assistita: Teodolinda Massa

Comune: Serrenti

Servizio: SAD

Prestazione: B1

Mese/Anno: Settembre/2024

Giorno/Data	Mat	Pom	Sera	Ore	COD	Attività	F.peratore	F.Utente
1/Dom				0.00				
2/Lun				0.00				
3/Mar				0.00				
4/Mer				0.00				
5/Gio				0.00				
6/Ven				0.00				
7/Sab				0.00				
8/Dom				0.00				
9/Lun				0.00				
10/Mar				0.00				
11/Mer				0.00				
12/Gio				0.00				
13/Ven				0.00				
14/Sab				0.00				
15/Dom				0.00				
16/Lun				0.00				
17/Mar				0.00				
18/Mer				0.00				
19/Gio				0.00				
20/Ven				0.00				
21/Sab				0.00				
22/Dom				0.00				
23/Lun				0.00				
24/Mar				0.00				
25/Mer				0.00				
26/Gio				0.00				
27/Ven				0.00				
28/Sab				0.00				
29/Dom				0.00				
30/Lun				0.00	FE			

Ore Totali 0.00

Legenda per attività

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

Note

Legenda per codici

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