

| <b>SCHEDA MENSILE CLIENTE</b>  |  |               |      |                   | Cod.Fam. |       |      |          |                    |
|--------------------------------|--|---------------|------|-------------------|----------|-------|------|----------|--------------------|
| <b>DATORE LAVORO/ASSISTITO</b> |  |               |      | <b>DIPENDENTE</b> |          |       |      |          |                    |
| Sig./ra                        |  |               |      | Sig./ra           |          |       |      |          |                    |
| Mese/Anno di competenza        |  | ..... / ..... |      |                   |          |       |      |          |                    |
| giorn<br>o                     |  | Dalle         | Alle | Dalle             | Alle     | Dalle | Alle | Rimborsi | <b>Tot<br/>Ore</b> |
| 01                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 02                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 03                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 04                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 05                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 06                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 07                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 08                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 09                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 10                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 11                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 12                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 13                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 14                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 15                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 16                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 17                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 18                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 19                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 20                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 21                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 22                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 23                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 24                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 25                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 26                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 27                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 28                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 29                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 30                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| 31                             |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |
| <b>TOT</b>                     |  |               |      |                   |          |       |      |          |                    |