UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DEL SANNIO

«STRUTTURA:_____»

FOGLIO REGISTRO PRESENZE

PROSPETTO DELL'ATTIVITÀ DI COLLABORAZIONE PART-TIME
RESA DA

«NOME _____ COGNOME_____»
(STUDENT*) «MATRICOLA_____»

Data	Orario di ingresso	Orario di uscita	Firma dello studente	Visto Responsabile Struttura o suo Delegato	Ore effettuate
				Totale complessivo ore	