ALLEGATO 2 - schema registrazione presenze per servizio osa ose sostegno

Impresa Aggiudicataria											PRESENZE
											ctrl + l
Municipio - SCUOLA	Istituto Comprensivo Ambito Scuole Comunali Istituto Paritario	Scuola	Ordine di scuola	Cognome	Nome	data nascita	tipo servizio	costo unitario del servizio	ore ose settimanali assegnate	ore osa settimanali assegnate	Operatore assegnato all'utente

ASSENZE PROGRAMMATE DELL'UTENTE	primi 4 giorni - da fatturare			dal 5° giorno - da non fatturare					
ctrl + b	ctrl + r	ctrl + g	ctrl + y		ctrl + a	ctrl + o			
Totale ore mensili di presenza dell'alunno	ore mensili assenze programmate (da non fatturare)	di cui ore corrispondenti ai primi due giorni	di cui ore corrispondenti ai restanti due giorni (accantonate in banca ore e da restituire)	TOTALE ore mensili di assenze non programmate - dal 1° al 4° giorno di assenza (da fatturare)	ore mensili di assenze non programmate- dal quinto giorno di assenza (da non fatturare)	ORE UTILIZZATE BANCA ORE	ORE RISERVA BANCA ORE	TOTALE ORE DA FATTURARE	IMPONIBILE DA FATTURARE

PRESENZE MENSILI

articolazione settimanale del progetto					1/3	2/3	3/3	4/3	5/3	6/3	7/3	8/3	9/3	10/3	11/3	12/3	13/3	14/3	15/3	16/3	17/3	18/3	19/3	20/3	21/3	22/3	23/3	24/3	25/3	26/3	27/3	28/3	29/3	30/3	31/3
L	Ma	Me	G	V	V	S	D	L	Ma	Me	G	V	S	D	L	Ma	Me	G	V	S	D	L	Ma	Me	G	V	S	D	L	Ma	Me	G	V	S	D

ALUNNI FUORI COMUNE

Municipio - SCUOLA	Istituto Comprensivo Ambito Scuole Comunali Istituto Paritario	Scuola	Ordine di scuola	cognome	nome	datanascita	tiposervizio	costo unitario del servizio	ore ose settimanali assegnate	ore osa settimanali assegnate	Operatore assegnato all'utente

Totale ore mensili di presenza dell'alunno	ore mensili assenze programmate (da non fatturare)	di cui ore corrispondenti ai primi due giorni	di cui ore corrispondenti ai restanti due giorni (accantonate in banca ore e da restituire)	TOTALE ore mensili di assenze non programmate - dal 1° al 4° giorno di assenza (da fatturare)	ore mensili di assenze non programmate- dal quinto giorno di assenza (da non fatturare)	ORE UTILIZZATE BANCA ORE	ORE RISERVA BANCA ORE	TOTALE ORE DA FATTURARE	IMPONIBILE DA FATTURARE

POLI - SEZIONI RISORSE EDUCATIVE SPECIALI

Municipio - SCUOLA	Istituto Comprensivo Ambito Scuole Comunali Istituto Paritario	Scuola	Ordine di scuola	cognome	nome	datanascita	tiposervizio	costo unitario del servizio	ore ose settimanali assegnate	ore osa settimanali assegnate	Operatore assegnato all'utente

Totale ore mensili di presenza dell'alunno	ore mensili assenze programmate (da non fatturare)	di cui ore corrispondenti ai primi due giorni	di cui ore corrispondenti ai restanti due giorni (accantonate in banca ore e da restituire)	TOTALE ore mensili di assenze non programmate - dal 1° al 4° giorno di assenza (da fatturare)	ore mensili di assenze non programmate- dal quinto giorno di assenza (da non fatturare)	ORE UTILIZZATE BANCA ORE	ORE RISERVA BANCA ORE	TOTALE ORE DA FATTURARE	IMPONIBILE DA FATTURARE

EQUIPE DI POLO

Scuola	Ordine di scuola	tipo servizio	costo unitario ose	costo unitario oss	ore ose settimanali assegnate	ore oss settimanali assegnate	Totale ore mensili OSE	Totale ore mensili oss	Imponibile OSE	Imponibil e OSS	IMPONIBILE DA FATTURARE

Impresa Aggiudicataria											PRESENZE
											ctrl + l
Municipio - SCUOLA	Istituto Comprensivo Ambito Scuole Comunali Istituto Paritario	Scuola	Ordine di scuola	Cognome	Nome	data nascita	tipo servizio	costo unitario del servizio	ore SOSTEGNO settimanali assegnate		Operatore assegnato all'utente

ASSENZE PROGRAMMATE DELL'UTENTE	primi 15 giorni - da fatturare			dal 16° giorno - da non fatturare					
ctrl + b	ctrl + r	ctrl + g	ctrl + y		ctrl + a	ctrl + o			
Totale ore mensili di presenza dell'alunno	ore mensili assenze programmate (da non fatturare)	di cui ore corrispondenti ai primi quindici giorni		TOTALE ore mensili di assenze non programmate - dal 1° al 15° giorno di assenza (da fatturare)	ore mensili di assenze non programmate- dal 16° giorno di assenza (da non fatturare)			TOTALE ORE DA FATTURARE	IMPONIBILE DA FATTURARE

PRESENZE MENSILI

articolazione settimanale del progetto					1/3	2/3	3/3	4/3	5/3	6/3	7/3	8/3	9/3	10/3	11/3	12/3	13/3	14/3	15/3	16/3	17/3	18/3	19/3	20/3	21/3	22/3	23/3	24/3	25/3	26/3	27/3	28/3	29/3	30/3	31/3
L	Ma	Me	G	V	V	S	D	L	Ma	Me	G	V	S	D	L	Ma	Me	G	V	S	D	L	Ma	Me	G	V	S	D	L	Ma	Me	G	V	S	D

EQUIPE DI AMBITO

Scuola	Ordine di scuola	tipo servizio	costo unitario SOSTEGNO	costo unitario oss	ore SOSTEGNO settimanali assegnate	ore oss settimanali assegnate	Totale ore mensili Sostegno	Totale ore mensili oss	Imponibile Sostegno	Imponibil e OSS	IMPONIBILE DA FATTURARE