

ALLEGATO 2

NOME UTENTE	PRESENTE/ ASSENTE	A/R	DATA	IDENTIFICATIVO MEZZO	IDENTIFICATIVO PERCORSO

IDENTIFICATIVO MEZZO	IDENTIFICATIVO PERCORSO	SERVIZIO EFFETTUATO O NON	CAUSA EFFETTUAZIONE NON	SERVIZIO IN ORARIO O NON (ENTRO 15 MINUTI RITARDO/ANTICIPO)	DATA