**Rapporto operativo per l'assistenza personale prevista per la busta paga**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Assistente |  | **Rapporto orario per il mese** |  | Datore di lavoro |
| ………………………… |  | ………………………/ ………… |  | …………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Orario 1  dalle alle | | Orario 1  ore | Orario 2  dalle alle | | Orario 2  ore | | **Ore al giorno** | **Turno notturno** (orario di lavoro) |
| 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. |  | |  |  | |  | |  |  |
| Ore al mese | | | | | | | |  |  |
| Credito vacanze | |  | Vacanze già prese | |  | |  |  |  |

Luogo, data:  Firma assistente: