

Allegato A19 - Format Registro presenza ospiti

TITOLO PROGETTO

ID PROGETTO

GIORNI EFFETTIVI DI ACCOGLIENZA
ALLOGGIATIVA[illegible]

TITOLO PROGETTO REGIONALE

Progetto ID

Ente ospitante

Housing Assistito presso l'appartamento di via

REGISTRO PRESENZE OSPITI

MESE

ANNO

NUMERO FASCICOLO	POSTO LETTO N.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Tot P
																																	0
																																	0
																																	0
																																	0

Indicare la presenza di ciascun ospite con una lettera nei giorni corrispondenti come segue:

PRESENZA P
ASSENZA A
RICOVERO R
ALTRO V

Firma operatore

Firma ospiti housing
