

MODIFICA ORARIO

- AL DIRIGENTE
dell'Ufficio **X**
A.T. di Ravenna

Il/la sottoscritto/a
in servizio presso questo Ufficio chiede alla S.V. di potere modificare l'orario
ordinario di lavoro dei seguenti giorni con le relative motivazioni:

Luogo

Data

FIRMA

IL COORDINATORE DEL SERVIZIO

E' compatibile con le esigenze di servizio

Non è compatibile con le esigenze di servizio

IL DIRIGENTE

Si concede

Non si concede
