

PROLUNGAMENTO ORARIO DI LAVORO

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

Il/la sottoscritto/a
in servizio presso l'Ufficio:

per le seguenti esigenze di servizio:

CHIEDE

di essere autorizzato/a alla prestazione di orario straordinario per complessive
ore del/dei mese/i di
e che tale prestazione sia computata come recupero di ore di servizio non
prestato.

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
