



COMUNE DI TRIGGIANO
(Provincia di Bari)

Prot. n. _____

del _____

Al DIRIGENTE SETT. AA.GG. - ISTIT. f.f.
Servizio del Personale

S e d e

Oggetto: Autorizzazione a svolgere lavoro straordinario.

Il sottoscritto _____ matr. n. _____ chiede di svolgere lavoro straordinario in data _____ per fronteggiare situazioni di lavoro eccezionale che si sono verificate presso questo Servizio a conoscenza della S.V., per il numero di ore segnate sul sistema di controllo elettronico delle presenze.

Triggiano, li _____

FIRMA

Visto: Si Autorizza

IL DIRIGENTE

Note: _____
