

Ferrara, __

OGGETTO. Segnalazione anomalie di servizio.

All'Ufficio Rilevazione Presenze
Del Servizio Gestione Risorse Umane

Il/La sottoscritta/o

matricola

Dichiara che in data
seguito orario:

ha effettuato, per esigenze di servizio, il

-

dalle ore _____ alle ore _____

Rientro senza interruzione per pausa pranzo (art.6.Regolamento Area Comparto e art.5
Regolamento Area Dirigenza)*

- (da comunicarsi al Responsabile prima o contestualmente al verificarsi dell'impossibilità dello stacco)

Il Dipendente

Il Dirigente Responsabile
