

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577

Al Direttore UOC Politiche del Personale
Al Dirigente DAPS
e, p.c.

Oggetto: Richiesta AUTORIZZAZIONE ORARIO STRAORDINARIO

Il/La sottoscritto/amatricola.....
In servizio presso.....
Profilo Professionale.....
Ha effettuato lavoro Straordinario

Il giorno	Dalle ore	Alle ore	Totale ore

Motivazione:

Data

Firma del dipendente

<p>➤ Si autorizza ➤ Non si autorizza</p> <p>Il coordinatore/coordinatrice</p> <p>.....</p>	<p>Il DAPS</p> <p>.....</p>
---	------------------------------------