

Prot. n.

Sig./Sig.ra _____

Oggetto: autorizzazione ore straordinarie

Si autorizza il/la Sig./Sig.ra _____

(qualifica: _____) ad effettuare n. _____ ore straordinarie

dalle ore _____ alle ore _____ il giorno _____ per il seguente motivo:

Donoratico, _____

Il Direttore S.G.A.
(Elisa De Vitto)

L'interessato chiede:

il pagamento delle ore straordinarie effettuate

il recupero delle ore straordinarie effettuate

FIRMA



Mod. Aut. Stra.