



MODELLO ORE STRAORDINARIE ATA

COGNOME E NOME _____

Qualifica _____ (a tempo determinato/a tempo indeterminato)

Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Per le seguenti necessità d'ufficio

Disponibilità al recupero si

Cortina d'Ampezzo, _____

IL DIPENDENTE

Il Direttore S.G.A.
Maria Teresa BIANCHI
