



li _____

Al DIRETTORE

**AUTORIZZAZIONE
 PER LAVORO STRAORDINARIO**

Il R.U.F./Responsabile delle Attività
 chiede di autorizzare il/la sig.
 allo svolgimento di **LAVORO STRAORDINARIO**

- il giorno
- dal giorno al giorno
- dalle ore alle ore
- per max ore

per l'espletamento del seguente servizio:

Il R.U.F./Responsabile delle Attività

RISERVATO AL DIPENDENTE

Il/La sottoscritt...
 chiede per il lavoro straordinario autorizzato ed effettivamente svolto:

- il pagamento dei relativi compensi
- il recupero compensativo

firma _____

SI AUTORIZZA

Il Direttore / Il Direttore Amministrativo
