Università degli Studi di Napoli "Parthenope"

TOTALE ORE ASSEGNATE

TOTALE ORE GIA' AUTORIZZATE
(compreso il presente foglio)
TOTALE ORE RESIDUE

FOGLIO DI AUTORIZZAZIONE PER LAVORO STRAORDINARIO O RIPOSO COMPENSATIVO

All'Ufficio Gestione Presenze Personale Tecnico Amministrativo

STRUTTURA: _____

Il sottoscritto responsabile della struttura, comunica di aver impartito ordine di effettuare lavoro straordinario ai sottoelencati dipendenti, secondo gli orari e con le motivazioni a fianco di ciascuno indicate:

Cognome e Nome	Data	Dalle ore	Alle ore	Motivazione

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

_____

Napoli,