prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Comune di Roccapalumba

***\* Paese delle Stelle \****

Provincia Regionale di Palermo

All’Ufficio Personale

SEDE

Richiesta effettuazione Lavoro straordinario.

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la presente, chiede di

rientrare in servizio fuori dall’ORARIO ORDINARIO, il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dando atto che l’effettuazione di dette ore di

lavoro straordinario scaturisce dalla seguente motivazione :

**Visto /si Autorizza** a condizione che le maggiori prestazioni orarie siano recuperate con riposo compensativo entro 15 gg e, comunque – pena la decadenza - entro il bimestre successivo.

Il Richiedente Il Responsabile del Settore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_