

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577

**Al Direttore UOC Amm.ne del Personale
Dipendente a convenzione e collaborazioni**

Oggetto: Richiesta AUTORIZZAZIONE ORARIO STRAORDINARIO

Il/La sottoscritto/amatricola.....

In servizio presso.....

Profilo Professionale.....

Ha effettuato lavoro Straordinario

Il giorno	Dalle ore	Alle ore	Totale ore

Motivazione:

Data

Firma del dipendente

➤ Si autorizza
➤ Non si autorizza

Il coordinatore/coordinatrice **Il DAPS**

.....