



### MODULO PER RICHIESTA ED AUTORIZZAZIONE LAVORO STRAORDINARIO - DIRIGENTI

Al Direttore della UO: \_\_\_\_\_

MATRICOLA	NOMINATIVO	GIORNO TURNO GUARDIA	PAGAMENTO Si richiede il pagamento del turno di guardia in regime di lavoro straordinario o di attività aggiuntiva (similalp)	FIRMA del DIPENDENTE
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> STRAORDINARIO (guardia notturna e/o festiva) <input type="checkbox"/> ATTIVITA' AGGIUNTIVA (solo guardia notturna)	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> STRAORDINARIO (guardia notturna e/o festiva) <input type="checkbox"/> ATTIVITA' AGGIUNTIVA (solo guardia notturna)	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> STRAORDINARIO (guardia notturna e/o festiva) <input type="checkbox"/> ATTIVITA' AGGIUNTIVA (solo guardia notturna)	

### RICONOSCIMENTO ORARIO FUORI TURNO

MATRICOLA	NOMINATIVO	GIORNO	DURATA (ore, min)	MOTIVAZIONE L'esecuzione dell'attività è determinata dall'urgente ed indifferibile esigenza di provvedere a:	FIRMA del DIPENDENTE
_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	

Data \_\_\_\_\_ Firma per autorizzazione Il Direttore \_\_\_\_\_