

Al Direttore (
 Al Responsabile (

L sottoscritt in
servizio presso

Chiede

**che il servizio prestato nei giorni e nelle ore sottoindicate venga
considerato:**

Mese di

giorno dalle ore alle ore (1 □ - 2 □ - 3 □ - 4 □ - 5 □ -)*

giorno dalle ore alle ore (1 □ - 2 □ - 3 □ - 4 □ - 5 □ -)*

giorno dalle ore alle ore (1 □ - 2 □ - 3 □ - 4 □ - 5 □ -)*

.....

.....

- 1) straordinari retribuiti** (cod. STR001)
- 2) straordinari retribuiti fuori sede** (cod. STR002)
- 3) straordinari a recupero** (cod. STR501)
- 4) straordinari a recupero fuori sede** (cod. STR502)
- 5) straordinari conto terzi** (cod. STR003) (effettuati per Policlinico, Maugeri, Mondino)

Pavia,

IL DIPENDENTE

IL RESPONSABILE

*VISTO: per avvenuta registrazione
L'addetto alla RILEVAZIONE PRESENZE*