

ORARIO DI LAVORO

Il / La sottoscritto / a

con la qualifica

UFFICIO

Telefono Ufficio

(indicare sempre)

CHIEDE

ENTRATA

Flessibilità Piena – entrata tra le ore 7.30 e le ore 9.00 (obbligo di completamento orario giornaliero)

Orario rigido – entrata ore 8.00

ARTICOLAZIONE SETTIMANALE

su 6 giorni settimana

su 5 giorni la settimana, con 2 rientri con pausa pranzo nei giorni:

1° rientro _____ 2° rientro _____

e riposo settimanale il giorno _____

su 5 giorni la settimana, con 3 rientri con pausa pranzo nei giorni:

1° rientro _____ 2° rientro _____ 3° rientro _____

e riposo settimanale il giorno _____

Roma, _____ firma del dipendente _____

visto Direttore _____