



Regione Molise

SERVIZIO _____

Prot. N. _____

Campobasso, _____

Al Dipendente

SEDE

OGGETTO: Autorizzazione lavoro straordinario soggetto a riposo sostitutivo.

codice orologio a giorni 706 - codice orologio a ore 707

La S.V. _____ in servizio presso:

_____ è autorizzato ad effettuare lo straordinario il giorno

____/____/____ da usufruire quale riposo sostitutivo.

data, _____

Il Dirigente Responsabile