

AUTORIZZAZIONE ALLO SVOLGIMENTO DEL LAVORO STRAORDINARIO

Si autorizza il/la Sig./ra _____ profilo _____

Livello _____ a svolgere lavoro straordinario nel mese di _____

per un massimo di _____ ore per le seguenti attività:

Data _____

Il Responsabile di settore

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso l'Istituto di Radioastronomia con il profilo _____ livello _____, ai sensi dell'Art. 49, comma 1, del CCNL 1998/2001, chiede che n. _____ ore di lavoro straordinario, effettivamente svolte e autorizzate nel mese di _____, siano:

n. ore accantonate nel proprio conto ore individuale per essere fruito sotto forma di riposo compensativo.

n. ore retribuite.

Data e Firma del Richiedente

Si autorizza

Il Direttore
