

Modello D

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE STRAORDINARI

Il/la dipendente Sig./Sig.ra _____

Chiede l'autorizzazione a poter svolgere lavoro straordinario

- il giorno _____ indicativamente dalle _____ alle _____
- i giorni _____ per n. _____ ore/giorno
- nel periodo dal _____ al _____ per un totale massimo di _____ ore

per necessità di servizio, quali (indicare la specifica motivazione della richiesta di lavoro straordinario):

- a fronte di pagamento del compenso in busta paga
- a incremento della banca ore

Somma Lombardo, _____

Il/la dipendente

Il/la dipendente è autorizzato a prestare attività di lavoro straordinario.

Il direttore
