



MODULO PER RICHIESTA ED AUTORIZZAZIONE LAVORO STRAORDINARIO Personale del comparto Turni festivi e/o notturni

Al Direttore/Coordinatore della UO di _____

(Unità operativa/unità assistenziale)

Si chiede autorizzazione per il seguente lavoro straordinario, per le motivazioni sotto dichiarate.

Dipendente _____

GIORNO Turno straordinario NOTTURNO E/O FESTIVO (1)	DALLE ORE	ALLE ORE	MOTIVAZIONE (2)	FIRMA DIPENDENTE
_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	

(1) Comprende le giornate festive infrasettimanali lavorate

(2) Motivazione: specificare, in modo non generico, l'esigenza urgente e indifferibile che ha determinato la prestazione straordinaria

Visto, si autorizza

data _____ Firma del *Direttore/Coordinatore* _____

31_UOPP

Ultimo aggiornamento: 04/05/21