



Settore Servizio Informatico  
via Teocrito 18  
97100 Ragusa

Telefono  
0932447406

FAX  
0932658781

EMAIL  
[settore.informatico@asp.rg.it](mailto:settore.informatico@asp.rg.it)

WEB  
[www.asp.rg.it](http://www.asp.rg.it)

DATA

PROT.

v050002.doc

A:  
Settore Affari del Personale  
Ufficio Rilevazione Presenze-Assenze

OGGETTO : MODELLO[C] UNICO - LAVORO STRAORDINARIO

Il/la sottoscritt\_ ..... dipendente di  
ruolo/non di ruolo dell'Azienda con la qualifica di  
..... MATRICOLA ..... in servizio  
presso (Unità Operativa/Servizio/Ufficio)  
..... e' stato AUTORIZZATO  
ad effettuare lavoro straordinario come di seguito riportato:

ANNO \_\_\_\_\_ MESE \_\_\_\_\_

DATA	dalle ORE alle ORE	nr.ORE (hh:mm)	CAUSA

data richiesta  
.....

*firma del dipendente*  
.....

timbro e firma per autorizzazione  
.....