



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TRIESTE**

Al Direttore Generale
dell'Università degli Studi di Trieste

Oggetto: variazione orario di lavoro

Il/La sottoscritt_ _____

in servizio presso _____

CHIEDE

di essere autorizzat_ a modificare l'attuale regime orario di lavoro come di seguito
indicato: _____

per il periodo dal _____ al _____ per le seguenti motivazioni:

Trieste, _____

Il/La dipendente

Il Responsabile della Struttura di appartenenza, valutate le motivazioni addotte e tenuto conto delle esigenze di servizio esprime il seguente parere

SI AUTORIZZA

Il Responsabile di Struttura

(timbro e firma)

(*)specificare le motivazioni/osservazioni: _____

