



## Università degli Studi di Messina

All'Unità Operativa Sistema della  
rilevazione della Presenza

E p.c. Al Dipartimento Amministrativo  
Organizzazione e Gestione delle  
Risorse Umane

All'Unità Organizzativa Sistema  
Informativi del Personale

\*Il/La Sottoscritto/a

\*Data di nascita

\*Matricola

\*Personale

Tecnico/amministrativo

Docente

Indirizzo (della sede di lavoro)

Telefono (della sede di lavoro)

\*E-Mail (di Ateneo)

\*Denominazione Struttura

### CHIEDE

il **rilascio del badge** per la rilevazione presenze/assenze;

il **rilascio del duplicato** del badge a seguito di:

usura\deterioramento

malfunzionamento

smarrimento

furto

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità civili e penali ai sensi delle leggi vigenti riguardo l'uso improprio del badge.

Messina, li

In Fede

---