



Università degli Studi di Messina

All'Unità Operativa Gestione
Orario di Lavoro

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

Indirizzo (della sede di lavoro)

Telefono (della sede di lavoro)

E-Mail (di Ateneo)

*Denominazione Struttura

CHIEDE

*La variazione d'orario a partire dal:

N. GIORNI LAVORATIVI SETTIMANALI	RIENTRI POMERIDIANI	GIORNI DI RIENTRO
<input type="checkbox"/> 5 Da Lunedì a Venerdì	<input type="checkbox"/> N. 2 (di tre ore ciascuno)	<input type="checkbox"/> Lunedì <input type="checkbox"/> Giovedì <input type="checkbox"/> Martedì <input type="checkbox"/> Venerdì <input type="checkbox"/> Mercoledì
	<input type="checkbox"/> N. 3 (di due ore ciascuno)	
	<input type="checkbox"/> Orario da 7,12 ore	
<input type="checkbox"/> 6 Da Lunedì a Sabato		



Università degli Studi di Messina

Annotazioni:

Messina, li

In Fede

Il Responsabile della struttura

*L'informazione deve essere inserita obbligatoriamente, pena la nullità della domanda