

Provincia di
Barletta - Andria - Trani

52

Alla Dirigente
del Servizio Personale
SEDE

Oggetto: Richiesta Buono Pasto Extra settimanale (art. 3, co. 3, Regolamento Buoni Pasto).

Il/la sottoscritto/a: _____, nato/a il _____
in _____ e residente in _____
alla via _____ tel _____
Settore : _____
Badge n. _____

CHIEDE

di poter svolgere la prestazione lavorativa straordinaria per il giorno
_____ dalle ore _____ alle ore _____.

MOTIVAZIONE: _____

Ai sensi dell'art.3, co 3, del Regolamento dei Buoni Pasto – *“Dipendenti che in prestazione di lavoro straordinario ordinario previo giustificazione motivata individuale del proprio Dirigente, svolgano non meno di n. 3 ore di lavoro massimo giornaliera di lavoro (un rientro extra al mese)”*
si richiede di usufruire di un BUONO PASTO EXTRA MENSILE.

Barletta, _____

- non si autorizza per il seguente motivo _____
- si autorizza

Il Dirigente
