

ALLEGATO A

Prot. del

**All'Ufficio Rilevazione
Informatizzata delle Presenze**

Sede di _____

Il/La sottoscritto/a (cognome): _____

(nome): _____ matricola nr.: _____

ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, artt. 47 e 76

DICHIARA

➤ DI ESSERE **ENTRATO** IN SERVIZIO IN DATA _____ ALLE ORE _____

➤ DI ESSERE **USCITO** IN SERVIZIO IN DATA _____ ALLE ORE _____

PER SERVIZIO: **SI** - **NO**

➤ DI AVER **LASCIATO** L'ORDINARIA SEDE DI SERVIZIO IL GIORNO _____

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO _____

➤ DI AVER **PROLUNGATO** IL SERVIZIO IL GIORNO _____

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO _____

IL DIPENDENTE _____

IL DIRETTORE/DIRIGENTE/RESPONSABILE

U.O. _____

FIRMA _____