



Al Direttore Generale

Sede

SCHEDA PER LA SCELTA DELL'ORARIO DI LAVORO

COGNOME _____ NOME _____

CATEGORIA _____ AREA _____

IN SERVIZIO PRESSO L'Ufficio/U.O. _____

CHIEDE DI SCEGLIERE IL SEGUENTE ORARIO DI LAVORO:

(barrare la casella che interessa)

A):

- tre giorni con orario pari a 6 ore e quindici minuti ciascuno: 8.00-14.00; 14.10-14.25;
- un giorno con orario pari a 8 ore e quarantacinque minuti ciascuno: 8.00-14.00; 14.10/16.55;
- un giorno con orario pari a 8 ore e trenta minuti ciascuno: 8.00-14.00; 14.10/16.40;

B)

- due giorni con orario pari a 6 ore e quindici minuti: 8.00-14.00/14.10-14.25;
- due giorni con orario pari a 8 ore e quarantacinque minuti ciascuno: 8.00-14.00; 14.10/16.55;
- un giorno con orario pari a 6 ore: 8.00-14.00 (fatto salvo il lavoro straordinario secondo modalità e limiti definiti dalle disposizioni legislative e dalle clausole contrattuali);

C):

- su cinque giorni lavorativi alla settimana (dal lunedì al venerdì) con due rientri pomeridiani: 8.00-14.00; 14.10/14.30-17.10/17.30.

D):

- mediante turni che prevedano l'alternanza periodica dei turnisti nell'arco di ogni settimana lavorativa tra mattino e pomeriggio: quattro giorni alla settimana 8.00-15.25 (I turno); 12.25-19.50 (II turno); quinto giorno 8.00-14.20 (I turno); 13.30-19.50 (II turno).

PRECISA CHE L'ORARIO PRESCELTO SARA' COSI' ARTICOLATO:

(è necessario indicare anche la collocazione della pausa pranzo)

LUNEDI' dalle ore _____ alle ore _____ (pausa dalle ____ alle ____)

MARTEDI' dalle ore _____ alle ore _____

MERCOLEDI' dalle ore _____ alle ore _____

GIOVEDI' dalle ore _____ alle ore _____

VENERDI' dalle ore _____ alle ore _____

Data _____

Firma _____

Visto si autorizza

IL RESPONSABILE DI STRUTTURA
