

Protocollo:

I.P.S.S.A.R. "G. Maffioli" Castelfranco Veneto (TV)
Al Dirigente Scolastico
Al D.S.G.A.
e p.c. Ufficio Personale

Oggetto: dichiarazione mancata timbratura.

Il / la sottoscritto/a _____ in qualità di _____
In servizio presso I.P.S.S.A.R. "G. Maffioli" presso la sede di _____

DICHIARA di aver prestato servizio nei seguenti giorni:

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ **Motivazione** _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ **Motivazione** _____

Data _____
Firma dipendente _____ Firma responsabile reparto/ufficio _____

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

D.S.G.A.

SGQ Rev01 - mar. 09
\\ipssar\Scambio\GESTIONE_DOCUMENTI_QUALITA'\MODELLI\ORARI pg

Protocollo:

I.P.S.S.A.R. "G. Maffioli" Castelfranco Veneto (TV)
Al Dirigente Scolastico
Al D.S.G.A.
e p.c. Ufficio Personale

Oggetto: dichiarazione mancata timbratura.

Il / la sottoscritto/a _____ in qualità di _____
In servizio presso I.P.S.S.A.R. "G. Maffioli" presso la sede di _____

DICHIARA di aver prestato servizio nei seguenti giorni:

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ **Motivazione** _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ **Motivazione** _____

Data _____
Firma dipendente _____ Firma responsabile reparto/ufficio _____

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

D.S.G.A.

SG SGQ Rev01 - mar. 09
\\ipssar\Scambio\GESTIONE_DOCUMENTI_QUALITA'\MODELLI\ORARI pg