

ALLA SOCIETA' S.P.E.S. IL PRINCIPE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ responsabile del servizio/reparto

\_\_\_\_\_

PER IL SEGUENTE MOTIVO

---

---

---

---

CHIEDE

Di autorizzare il dipendente \_\_\_\_\_ ad  
effettuare n. ore \_\_\_\_\_ di lavoro supplementare il giorno \_\_\_\_\_ dalle  
ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

*Firma del Dipendente*

\_\_\_\_\_

*Il Responsabile del Servizio*

\_\_\_\_\_

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

Le ore sopra indicate saranno considerate :      Banca ore      Lavoro supplementare      Lavoro straordinario

*Società Il Principe*

\_\_\_\_\_