

Al Soprintendente dell'Opificio
delle Pietre Dure Firenze

DOMANDA DI MODIFICA DELL'ORARIO DI LAVORO

Il/la sottoscritto/a _____
chiede di poter modificare nel corso dell'anno a partire dal giorno _____
il proprio orario di lavoro nel modo indicato in allegato

Dichiara che la richiesta di modifica in corso d'anno è giustificata dalle seguenti ragioni:

Firenze, _____

In Fede

Visto di autorizzazione
del Soprintendente

Allegato alla domanda di modifica orario di lavoro

Indicare l'orario prescelto:

1) **ORARIO SETTIMANALE SU 6 GIORNI LAVORATIVI**

(Entrata dalle ore 7.00 alle ore 9.00; uscita dalle ore 13.00 alle ore 15.00)

2) **ORARIO SETTIMANALE SU 5 GIORNI LAVORATIVI**

(Entrata dalle ore 7.00 alle ore 9.00; uscita massimo ore 18.30; sabato massimo ore 15.00):

Scegliere una delle seguenti tipologie:

a) 7 ore e 12 minuti giornalieri

Specificare i giorni lavorativi:

LU	MA	ME	GI	VE	SA

b) **ORARIO MATTUTINO + 3 RIENTRI POMERIDIANI
DI 2 ORE CIASCUNO**

Specificare i giorni lavorativi:

	LU	MA	ME	GI	VE	SA
Mattina						
Pomeriggio						

c) **ORARIO MATTUTINO + 2 RIENTRI POMERIDIANI
DI 3 ORE CIASCUNO**

Specificare i giorni lavorativi:

	LU	MA	ME	GI	VE	SA
Mattina						
Pomeriggio						

Firenze, _____

Firma

* * *

Clausola di rinuncia alla pausa pranzo

Il/la sottoscritto/a rinuncia, sotto la sua personale responsabilità, alla pausa pranzo che gli/le spetterebbe secondo la tipologia di orario da lui/lei prescelta e solleva l'Amministrazione da ogni eventuale responsabilità.

Firenze, _____

In Fede