

MODELLO PER LA SCELTA DELL'ORARIO DI LAVORO

COGNOME _____

NOME _____

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
