

Modulo mancata timbratura

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità _____

in servizio presso _____

DICHIARA

di aver svolto il seguente orario di servizio in data _____

ENTRATA _____ USCITA _____

di aver svolto il seguente orario di servizio dal _____ al _____

ENTRATA _____ USCITA _____

e di non aver effettuato alcuna timbratura causa

dimenticanza badge

Sostituzione collega in altro plesso

Ivrea, _____

Firma del dipendente
