

AL DIRIGENTE DEL SETTORE

Prot.

Del

**AI SETTORE ORGANIZZAZIONE
E SVILUPPO RISORSE UMANE
SEDE**

Oggetto: Mancata o difforme timbratura

Il/La sottoscritto/a

dipendente del Comune di Barletta,

con contratto a tempo : determinato indeterminato part-time full-time

in servizio presso

COMUNICA

Che ha effettuato il seguente orario:

Data	entrata	uscita	codice

Il motivo della mancata o difforme timbratura è dovuto a:

Mera dimenticanza
Smarrimento badge(**)
Rilevatore non funzionante

Dimenticanza badge
Deterioramento badge(**)
Altro:

• (**)**Chiedo la sostituzione del badge n.**

Barletta, li

Il/La dipendente _____

Il Dirigente del Servizio
