



CITTA' DI SANTA MARINELLA
PROVINCIA DI ROMA

Al Responsabile del Servizio Personale

COMUNICAZIONE DI MANCATA TIMBRATURA

Il/la sottoscritto/a _____

dipendente presso il Servizio _____

Sede _____

COMUNICA

che in data _____ ha effettuato il seguente orario:

LAVORO ORDINARIO		LAVORO STRAORDINARIO	
Entrata	Ore	Entrata	Ore
Uscita	Ore	Uscita	Ore
Entrata	Ore	Entrata	Ore
Uscita	Ore	Uscita	Ore

Il motivo della mancata timbratura è dovuto a:

errore materiale

perdita badge o smagnetizzazione badge

motivi di servizio (specificare) _____

altro (specificare) _____

Data _____

Il dipendente

Il Responsabile del Servizio
