



DICHIARAZIONE OMESSA TIMBRATURA

Il/La sottoscritto/a (cognome) (nome)

In servizio presso questa scuola in qualità di AA AT CS

DICHIARA L'ORARIO DI SERVIZIO

Relativo al giorno

Dalle ore Alle ore

Per un totale di ore

DIMENTICANZA BADGE

delle ore : Per la seguente motivazione: MALFUNZIONAMENTO

ALTRO

eventuali note:

Brescia li,

Firma

La D.S.G.A.

Rosetta Antonetti

autorizzazione digitale