Prot. \_\_\_\_\_\_

**Al**

**DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**

**Spett.le**

**SETTORE PERSONALE**

**TECNICO AMMINISTRATIVO**

# Servizio Gestione

**Sede**

Il sottoscritto ……………………………………….……………...……………, in servizio presso il Dipartimento di Matematica con la qualifica di ……………………………………………………, comunica che per particolari esigenze di servizio, nel mese di ………………………….. ha dovuto effettuare delle eccedenze/deficienze orarie.

Parma, ………………………………..

Firma

…………………………………………..

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Visto: si autorizza**

Il Direttore del Dipartimento

…………………………………