



Palazzo Storione
Riviera Tito Livio, 6
35123 Padova
Tel. +39 0498273168

Prot. n. _____
Anno _____ Tit. _____ Cl. _____ Fasc. _____

COGNOME E NOME	
MATRICOLA	
DATA PRESA SERVIZIO	
STRUTTURA	
INDIRIZZO STRUTTURA N. TELEFONO	
TIPOLOGIA ORARIA (Tempo pieno o parziale)	

ORARIO GIORNALIERO

	MATTINO		P/T *	POMERIGGIO		P/T *	Totale Ore Giornaliere
	ENTRATA	USCITA		ENTRATA	USCITA		
LUNEDI'							
MARTEDI'							
MERCOLEDI'							
GIOVEDI'							
VENERDI'							
SABATO							

*indicare se l'orario è svolto in presenza (P) o telelavoro (T)

Data _____

Il Responsabile della Struttura
(firmato digitalmente ai sensi del d.lgs. 82/2005)