**DICHIARAZIONE DI MANCATA O ERRATA TIMBRATURA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso l’ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità**

che in data \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_ non ha potuto effettuare la timbratura in:

□ ENTRATA;

□ USCITA;

A causa del seguente motivo:

□ Mera dimenticanza;

□ Smarrimento del tesserino;

□ Rilevatore elettronico disattivato/guasto;

□ Timbratura effettuata regolarmente ma non acquisita dal rilevatore elettronico;

□ Esigenze di servizio (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Pertanto l’orario di servizio è il seguente:

□ **ENTRATA ore \_\_\_:\_\_\_**

□ **USCITA ore \_\_\_:\_\_\_**Il Dipendente

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

IL DSGA Il Dirigente Solastico

Dott LUIGI FUSCHILLO Dott. ADELE PASSARO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_