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

**Spett.le**

**SETTORE PERSONALE**

**TECNICO AMMINISTRATIVO**

**Servizio Gestione**

**Sede**

OGGETTO: Comunicazione di effettuazione missioni

Con la presente il sottoscritto …………………………………………………….., in servizio presso il Dipartimento di Matematica con la qualifica di ………………………………………………………..., dichiara, sotto la propria personale responsabilità di aver effettuato la seguente missione autorizzata:

Destinazione ………………………………………

Inizio missione (gg/mm/aa) ………………………………. orario di partenza …………………………

Termine missione (gg/mm/aa) ………………………………… orario di arrivo ………………………

* *Solo in caso di effettuazione di lavoro straordinario:*
* *lavoro straordinario svolto il giorno …………………….dalle ore ………… alle ore …….…….…*
* *lavoro straordinario svolto il giorno …………………….dalle ore ………… alle ore …….…….…*
* *lavoro straordinario svolto il giorno …………………….dalle ore ………… alle ore …….…….…*

In fede

Parma, ………………………….

Firma

……………………………………….

Visto:

Il Direttore del Dipartimento

………………………………...