Al Direttore SGA

IIS “Michele Giua” – Cagliari

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**in servizio presso questo Istituto** in qualità di □ Assistente Amministrativo □ Assistente Tecnico □ Collaboratore Scolastico, con contratto a tempo □ Indeterminato □ Determinato □ Supplente Breve

**Dichiara sotto la propria responsabilità di avere osservato i seguenti orari di servizio**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **giorno** | **entrata** | **uscita** | **entrata** | **uscita** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**e di essere stato impossibilitato a segnalare la presenza tramite rilevatore per:**

**□** dimenticanza timbratura

**□** dimenticanza badge

**□** lettore non disponibile

**□** lettore non funzionante

**□** mancata rilevazione

□ Badge non funzionante

**□** Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
| Data, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma |