

DATI CAMBIO ORARIO

AZIENDA: _____

DIPENDENTE: _____

MODIFICA ORARIA DAL _____

- ☐ Tempo Pieno
- ☐ Part – Time

Orario di lavoro: indicare orari di lavoro e giorno di riposo:

LUN: dalle _____ alle _____

MAR: dalle _____ alle _____

MER: dalle _____ alle _____

GIO: dalle _____ alle _____

VEN: dalle _____ alle _____

SAB: dalle _____ alle _____

DOM: dalle _____ alle _____

RIPOSO: _____

Data _____

Firma/timbro _____

La modifica / distribuzione oraria deve avvenire sempre dal 01 del mese e MAI in corso mese.

La presente modifica va consegnata allo studio entro 2 gg dalla variazione.