Al Responsabile dell'Area Risorse Umane
ufficio.pta@unimc.it

Oggetto: **Variazione profilo orario**

Il/La sottoscritto/a

_____

Area (Operatori – Collaboratori – Funzionari – EP)

Settore Professionale _____

con contratto a tempo □ indeterminato/ □ determinato

□ a tempo pieno □ tempo parziale

in servizio presso Area _____

CHIEDE

La variazione dell'attuale profilo orario con decorrenza _____ in:

(indicare il nuovo orario scelto)

	Dal lunedì al venerdì	7,12 ore al giorno	
	Dal lunedì al venerdì	6 ore al giorno	Rientro pomeridiano nei giorni: Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

Macerata, Il/La Dipendente

_____

Autorizzazione del/della Responsabile della Struttura

_____