



ISTITUTO DESTINATARIO DI FONDI STRUTTURALI EUROPEI PON FSE-FESR

Al Dirigente Scolastico  
Al D.S.G.A

## MANCATA TIMBRATURA

\_l\_ sottoscritt\_ ..... Ass.Amm./ Coll. Sc..

presso il plesso ..... dichiara sotto la propria

responsabilità di aver effettuato il seguente orario di lavoro:

GIORNO	ORARIO	CAUSALE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

per il seguente motivo:

1 - dimenticanza cartellino;

2 - smarrimento;

3 - smagnetizzazione o deterioramento;

4 - omissione di timbratura.

(Cerchiare la motivazione)

IN FEDE

.....

Perugia .....

VISTO  
SI AUTORIZZA