|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nato/a a |  | il |  | codice fiscale |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| residente a |  | indirizzo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| in servizio presso |  |

|  |  |
| --- | --- |
| con la qualifica di |  |

|  |
| --- |
| **chiede l’attribuzione del turno** come di seguito:* 7:30 – 14:45 (mattino) / 12:40 – 19:55 (pomeriggio) dal lunedì al giovedì;
* 7:30 – 14:30 (mattino) / 12:55 – 19:55 (pomeriggio) il venerdì;
* 8:00 – 15:15 (mattino) / 12:40 – 19:55 (pomeriggio) dal lunedì al giovedì;
* 8:00 – 15:00 (mattino) / 12:55 – 19:55 (pomeriggio) il venerdì.
 |
| a partire dal |  |

**Indicare i mezzi a disposizione per recarsi sul luogo di lavoro**

**(il nuovo orario decorre dal 1° giorno del mese successivo alla data di compilazione):**

**PER IL RESPONSABILE:**

**La conclusione anticipata del turnista incide sul rispetto del servizio da garantire, in particolare sulla chiusura alle ore 20:00:**

* **SI**
* **NO**

Data di compilazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Responsabile della struttura Il Dipendente Direzione Risorse Umane**

**La Dirigente Responsabile**

**Anna Canavese**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**