

**Lavoro straordinario**

Al Soprintendente dell'Opificio delle Pietre dure

Nominativo.....

Straordinario del mese di (mese e anno) .....

Giorno	Ora entrata	Ora uscita	Ore	Motivazione	Firma dipendente	Firma Responsabile/ Soprintendente	Rinuncia pausa pranzo (indicare SI o NO)
--------	-------------	------------	-----	-------------	------------------	---------------------------------------	---


Tot. ore .....

Data .....

Di cui chiede il relativo recupero

Di cui chiede il relativo pagamento

Visto del Soprintendente