Modulo da compilare e da consegnare al proprio Ufficio

	Al dirigente del		
Oggetto: richiesta attestazione lavoro straordinario.			
Con la presente il sottoscritto			, in servizio
presso questo Ufficio,			
CHIEDE			
che venga rilasciata un' attestazione dalla quale risulti	in numero	di ore	del lavoro
straordinario effettuato e non retribuito fino alla data odierna			
Cordiali saluti,			
data			
	(firma)		