



COMUNE DI LIVORNO

DICHIARAZIONE ORARIO DI LAVORO

Il sottoscritto _____ matricola |_|_|_|_|_|_|_|_|

dichiara di avere svolto il seguente orario di lavoro agile:

giorno |_|_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|_| dalle ore |_|_|_|_|, |_|_|_|_| alle ore |_|_|_|_|, |_|_|_|_|

presso la sede di lavoro: _____

(firma del dipendente)