

da restituire compilato alla Direzione "Personale" – Area Personale Contrattualizzato



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA

ORARIO DI LAVORO

(Accordo Integrativo per l'applicazione del CCNL "Università" 1998-2001, "Criteri per le politiche sull'orario di lavoro")

DIRETTORE Cognome: Nome:.....		STRUTTURA (Direzioni Amm.ne Centrale, Facoltà, Dipartimenti, Servizi, Centri, Biblioteche)											
DIPENDENTE	QUALIFICA	ORARIO DI LAVORO											
		LUN. MATT.	LUN. POM.	MART. MATT.	MART. POM.	MERC. MATT	MERC. POM	GIOV. MATT.	GIOV. POM.	VEN. MATT.	VEN.* POM.	SAB.* MATT.	SAB.* POM.
		DA	A	DA	A	DA	A	DA	A	DA	A	DA	A
.....												

*Solo per Segreteria del Rettore e del Direttore Amministrativo, Portinerie e Biblioteche

Verona, li

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
(Preside, Direttore di Dip.to, Centro, Servizio, Biblioteca,
Direzione dell'Amm.ne Centrale)