



COMUNE DI
Cavallino - Treporti
(Città Metropolitana di Venezia)

**RICHIESTA DI PAGAMENTO ORE DI LAVORO STRAORDINARIO
INSERITE IN BANCA ORE**

Il/la sottoscritto/anato/a il.....dipendente
di codesta amministrazione in qualità di
posizione economica

CHIEDE

Il pagamento di n. _____ ore di lavoro straordinario inserite in BANCA ORE

Li,.....

Firma del/la dipendente

.....