

Università di Pisa - Dipartimento di Ingegneria dell'Energia, dei Sistemi, del Territorio e delle Costruzioni

AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE ORE DI STRAORDINARIO

Mese di _____ Anno _____

Nominativo	Motivazione	Data	Dalle ore	Alle ore	Autorizzazione

Il sottoscritto dichiara che le ore di straordinario sopraelencate, delle quali richiede il pagamento, NON sono state effettuate durante lo svolgimento di una missione fuori sede, né durante un turno di rientro pomeridiano.

PISA, _____

FIRMA _____

*** VISTO: IL RESPONSABILE SCIENTIFICO DEL CONTRATTO/CONVENZIONE** _____

**SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PROF. ING. MARCO RAUGI**

*** DA FIRMARE IN CASO DI STRAORDINARIO SU CONTRATTI E CONVENZIONI**

TRASMETTERE ALLA SEGRETERIA AMMINISTRATIVA PER I RELATIVI ADEMPIMENTI