	PROGRAMMAZION	NE TRIMESTRALE	
ARTICOLAZI	ONE ORARIA DAL	AL	
gestione del rapporto	di lavoro del pers	rettore Generale concernente l'ora sonale tecnico amministrativo, pu -lavoro.html#normativa generale.	
_	• •	alla omogenea applicazione del do apporto di lavoro del personale	
-Viste le Circolari di At all'articolazione dell'ora	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4/2007 e n. 48670 del 20/9/2006, onale di categoria EP;	relative
	valutate le seguenti	esigenze di servizio	
nonché le richieste de	ell'interessato, si indiv	vidua, in accordo con il dipendente	, l'orario
individuale di lavoro t	rimestrale del Sig	, che si a	ırticolerà
come da prospetto all	egato.		
La presente programr	mazione si intende con	nfermata fino a nuova comunicazior	ıe.
Firma del Dipendente	Firma	del Responsabile Struttura/Dirigent	te

Prot.n.

Del

PROGRAMMAZIONE TRIMESTRALE - Articolazione oraria

Trimestre di	riferimento:					
☐ Gennaio,	Febbraio, Mai	rzo				
☐ Aprile, Ma	aggio, Giugno					
☐ Luglio, Ad	gosto, Settem	bre				
	Novembre, Di					
□ Ottobie,	Novembre, Dr	cembre				
SIG						
		Mese di				
<u>I Settimana</u>	<u>a</u>					
lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	
II Settimar	12					
lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	
III Settima		1 , 8				
lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	
IV Settima	na					
lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	
V Settiman		moreolod)	aiovad)	(von ord)	coboto	
lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	
			I	L		
		Mese di				
I Settiman	<u>a</u>					
lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	
II Settimar lunedì	nartedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	
lulleui	marteur	mercoleur	giovedi	venerui	Sabato	
III Settima	na					
lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	
T)/ C - 11						
IV Settima lunedì	<u>na</u> martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	
Turieur	marteur	mercoleur	giovedi	venerui	Sabato	
V Settiman	<u>a</u>					
lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	

I Settimana

lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
II Settimana					_
lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
III Settimana					
lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
IV Settimana	1				
lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
<u>V Settimana</u>					
lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato

Per accettazione	
Firma del dipendente	Firma del Responsabile Struttura/Dirigent