



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Oggetto: Mancata timbratura

Il/La sottoscritto/a .....matr.....

in servizio presso.....

dichiara di non aver effettuato le seguenti timbrature e ne chiede la regolarizzazione:

Giorno	Orario Entrata	Orario Uscita	Motivazione	Codice (eventuale)

Data.....

Firma.....

SI AUTORIZZA  
Il Responsabile

.....