

AL DIRETTORE GENERALE
FONDAZIONE PTV
POLICLINICO TOR VERGATA
SEDE

Oggetto: mancata timbratura

Il sottoscritto, Prof./Dott. _____

in servizio presso _____

- Non ha timbrato in **entrata*/uscita*** per dimenticanza
- Ha **dimenticato** il tesserino magnetico
- Il tesserino magnetico è risultato **danneggiato/smarrito***
- Orologio rilevamento presenze **fuori servizio**

DICHIARA

Di essere **entrat**__alle ore__del giorno_____

Di essere **uscit**__alle ore__del giorno_____

Pertanto si chiede di inserire manualmente l'orario indicato

Roma___/___/___

FIRMA DEL DICHIARANTE
PROF./DOTT.

Il sottoscritto _____ Responsabile della Struttura di _____ prende atto della
dichiarazione resa dal dichiarante.

Firma del Docente Responsabile della Struttura

*cancellare la voce che non interessa e barrare il pallino

N.B. Il presente attestato deve pervenire entro il giorno successivo a quello di riferimento.