



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA

All'Ufficio Rilevazione Presenze
Servizio Gestione e Sviluppo del Personale
Azienda Ospedaliero-Universitaria
SEDE

COMUNICAZIONE DI MANCATA TIMBRATURA SPECIALIZZANDI

Parma, _____

Il/La sottoscritto/a _____ iscritto alla Scuola di
Specializzazione in _____ in servizio presso l'U.O. di
_____ comunica di non aver timbrato
alle ore _____ del giorno _____ per il seguente motivo:

Firma _____

Visto: Il Direttore della Scuola _____