



Modulo di Unità Operativa	MU 201110 H 09 Rev. 0 del 12/05/2020 Pagina 1 di 1
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO UNICO UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università	
RILEVAZIONE GIORNATE LAVORO AGILE	

Il/la sottoscritto/a NOME: COGNOME:
MATRICOLA: Direttore / Responsabile UOC/USD
comunica che nel mese di il/la dipendente NOME
COGNOME MATRICOLA
QUALIFICA ha effettuato le seguenti giornate di lavoro agile

(inserire una X sulle data in cui è stato effettuato lavoro agile)

data	Lavoro Agile	data	Lavoro Agile	data	Lavoro Agile
01		11		21	
02		12		22	
03		13		23	
04		14		24	
05		15		25	
06		16		26	
07		17		27	
08		18		28	
09		19		29	
10		20		30	
				31	

Data _____ -

Timbro e Firma _____

Il presente modulo deve essere consegnato in originale alla UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università – Area Presenze Assenze entro il 5 del mese successivo a quello di riferimento.