

**Al Direttore Generale  
dell'Università degli Studi del Molise  
S E D E**

Oggetto: **Articolazione orario di lavoro.**

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ \_\_\_\_\_ in servizio  
presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di effettuare i rientri pomeridiani, da *lunedì* \_\_\_\_\_, articolati secondo la seguente tipologia di orario:

- Tipologia A:** 5 giornate lavorative settimanali con 6 ore mattutine e 2 rientri pomeridiani di 3 ore (pausa pranzo di 20 minuti)
- Tipologia B:** 5 giornate lavorative settimanali con 6 ore mattutine e 3 rientri pomeridiani di 2 ore (pausa pranzo di 20 minuti)
- Tipologia C:** 5 giornate lavorative settimanali con 6 ore mattutine, 2 rientri pomeridiani di 2 ore e 30 minuti e 1 rientro da 60 minuti (pausa pranzo di 20 minuti)

e nei seguenti giorni della settimana:

LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI
.....	.....	.....	.....	.....

*Indicare la durata del rientro, ad es. 3 (3 ore), 2.30 (2 ore e 30 minuti), 2 (2 ore), e 1 (60 minuti)*

- Tipologia D:** 5 giornate lavorative settimanali con 6 ore mattutine, 5 rientri pomeridiani di 1 ora e 12 minuti (pausa pranzo di 20 minuti)
- Tipologia E:** 5 giornate lavorative settimanali con 6 ore mattutine, 4 rientri pomeridiani (esclusivamente dal lunedì al giovedì) di 1 ora e 30 minuti (pausa pranzo di 20 minuti)

Campobasso, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*firma (leggibile)*

VISTO SI AUTORIZZA

\_\_\_\_\_  
*Timbro e firma (leggibile)*