MODULO PER VERTENZA ORE NON RETRIBUITE AUTISTI OPERAI cat.3-3S

FEDERAZIONE AUTISTI OPERAI *aderente SLAIPROLCOBAS federato SLAI Cobas*

nominativo:_____ CAT.(A/F)_____AZIENDA:____MESE-ANNO: ____

GIORNO (INDICA ANCHE I GG NON LAVOR. E FESTIVI)	TARGA MEZZO	ORA INIZIO	ORA FINE	ORE DI PAUSA GUIDA OBBLIG. E PAUSE PRANZO/ CENA	PAUSA GIORN. FUORI SI/ NO	ITALIA / ESTERO	RIPOSO COMPENSATIVO OD ASSENZA (MOTIVO)