



All'Unità Operativa Sistema della
rilevazione della Presenza

e p.c. Al Dipartimento Amministrativo
Organizzazione e Gestione delle
Risorse Umane

All'Unità Organizzativa Sistema
Informativi del Personale

*Il/La Sottoscritto/a

*Data di nascita

*Matricola

*Personale

Tecnico/amministrativo

Docente

Indirizzo (della sede di lavoro)

Telefono (della sede di lavoro)

*E-Mail (di Ateneo)

*Denominazione Struttura

CHIEDE

il **rilascio del badge** per la rilevazione presenze/assenze;

il **rilascio del duplicato** del badge a seguito di:

usura\deterioramento

malfunzionamento

smarrimento

furto

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità civili e penali ai sensi delle leggi vigenti riguardo l'uso improprio del badge.

Messina, li

In Fede
