



## MODULO DI RICHIESTA STRAORDINARIO IN REPERIBILITA'

La presente richiesta di intervento dell'infermiere reperibile, una volta pervenuta la domanda tramite mail, sarà presa in esame (solo ed esclusivamente se compilata in tutte le sue parti), sottoscritta dal richiedente ed accompagnata da **apposita telefonata** all'ufficio scrivente o al cellulare del reperibile del Servizio delle Professioni Sanitarie.

Si ricorda che il ricorso a lavoro straordinario deve avere carattere di urgenza e non può essere in alcun modo programmato.

REPARTO  
RICHIEDENTE

DALLE ORE \_\_\_\_\_

DEL GIORNO \_\_\_\_\_

ALLE ORE \_\_\_\_\_

DEL GIORNO \_\_\_\_\_

MOTIVO DELLA  
RICHIESTA

DATA DELLA RICHIESTA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_