**MODULO N. 3**

Al/Alla Responsabile di Struttura

E p.c.

Ufficio Organizzazione e Relazioni sindacali

OGGETTO: Rendicontazione della prestazione in telelavoro

|  |  |
| --- | --- |
| **Dipendente****(nome, cognome, matricola)** |  |
| **Periodo di rendicontazione** **(mese o quanto stabilito dal progetto di telelavoro)** |  |
| **Descrizione attività svolte** |  |

## Note e commenti

|  |
| --- |
|  |
|  |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_