



Comune di Castrolibero

AUTORIZZAZIONE ORE DA RECUPERARE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

PROT. N. _____

DEL _____

All'Ufficio
Personale
SEDE

Con la presente si autorizza il dipendente:

NUMERO MATRICOLA

COGNOME E NOME

SERVIZIO/UFFICIO

Nel giorno

--	--	--

Dalle ore

--	--

Alle ore

--	--

Totale ore

--

motivazioni / note

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PERSONALE

IL RESPONSABILE DI SERVIZIO
