



Comune di Castrolibero

MODELLO RICHIESTE FESTIVITA' SOPPRESSE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PERSONALE

PROT. N. _____

DEL _____

Al Responsabile del Servizio

NUMERO BADGE

COGNOME E NOME

SERVIZIO/UFFICIO

CHIEDE LA CONCESSIONE DELLE FESTIVITA' SOPPRESSE

Numero giorni _____ (_____) di cui alla legge 937/1977,

dal giorno ____ / ____ / ____ al giorno ____ / ____ / ____

NOTE:

Castrolibero, li _____

Firma _____

Si concedono gg. _____ (_____) dal _____ al _____

Si rinviano:

per esigenze personali gg. _____ (_____) da fruire improrogabilmente entro il _____

per esigenze di servizio gg. _____ (_____) da fruire improrogabilmente entro il _____

Visto si autorizza:

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PERSONALE

IL RESPONSABILE DI SERVIZIO
