



Comune di Castrolibero

MODELLO RICHIESTA RECUPERO
GIORNATE DI LAVORO

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

PROT. N. _____

DEL _____

Al Responsabile del Servizio

MATRICOLA

COGNOME E NOME

SERVIZIO/UFFICIO

CHIEDE IL RECUPERO DELLA GIORNATA LAVORATIVA

Giornata lavorata ____ / ____ / _____

da recuperare in data ____ / ____ / _____

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
