



Comune di Castrolibero

MODELLO PERMESSO
ART. 41 CCNL 2019/2021 (EX ART. 32)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

PROT. N. _____

DEL _____

Al Responsabile del Servizio

NUMERO MATRICOLA

COGNOME E NOME

SERVIZIO/UFFICIO

Permessi orari retribuiti per particolari motivi personali o familiari

Giorno ____ / ____ / _____

Dalle ore _____

Alle ore _____

NOTE:

Castrolibero, li _____

Firma _____

Visto:

IL RESPONSABILE DELL'AREA

IL RESPONSABILE DI SERVIZIO

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PERSONALE