



## Comune di Castrolibero

**RICHIESTA RECUPERO ORE AUTORIZZATE**

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PERSONALE

PROT. N. \_\_\_\_\_

DEL \_\_\_\_\_

NUMERO BADGE

COGNOME E NOME

SERVIZIO/UFFICIO

Al Responsabile del Servizio

### CHIEDE DI RECUPERARE

Anno \_\_\_\_\_

n. giorni \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ per ore totali : \_\_\_\_\_

NOTE:

Castrolibero, lì \_\_\_\_\_

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 DELL'AREA

\_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DI SERVIZIO

\_\_\_\_\_