Al Responsabile/Dirigente/RAD

Del Dipartimento

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………. matr………………………

 Chiede

l’autorizzazione ad usufruire di un permesso breve da recuperare ai sensi dell'art. 50 del

C.C.N.L. 19.04.2018 in in data ………………..……….………dalle ore……………………...

 alle ore………………………

Il Dipendente:

data……………………………………….firma……………………………………………………

Il Dirigente/RAD:

data………………………………………firma………………………………………………………