

Taranto _____

Matr. N° _____
(campo obbligatorio)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di dipendente

Sanitaservice Asl Ta Srl Unipersonale presso _____

chiede l'autorizzazione ad assentarsi dal servizio per:

- **richiesta ferie** dal _____ al _____
- **recupero festività** (del _____) il _____
- **permesso personale** il _____ dalle ore _____ alle ore _____
- **recupero permesso personale** del _____ il _____ dalle ore _____ alle ore _____
- **recupero ore in esubero** del _____ il _____ dalle ore _____ alle ore _____
- **permesso legge 104** dal _____ al _____
- **permesso ufficio** il _____ dalle ore _____ alle ore _____
- **permesso retribuito art. 31** dal _____ al _____

per _____ il _____ seguente _____ motivo

Firma del dipendente

Visto Il coordinatore

**L' Amministratore Unico
Dott. Vito SANTORO**