

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** (giorni) dal _____ al _____
- **richiesta ferie** (ore) il _____ dalle _____ alle _____
- **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. 34** dal _____ al _____
- **dichiara di esser stato presente al lavoro e di aver omesso la timbratura :**
 - **in entrata** alle ore _____ del _____
 - **in uscita** alle ore _____ del _____

per il seguente motivo _____

Firma del dipendente

P.P.V. Il coordinatore

L' Amministratore Unico
Dott.ssa Maria Rosa DI LEO

