

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. Vito SANTORO

