PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Al Dirigente
della struttura di assegnazione
SEDE

OGGETTO: **RICHIESTA PERMESSO BREVE** *

Il/La sottoscritto/a _____ matricola |__|__|__|__|__|__|

assegnato/a al Servizio/Dipartimento _____

_____

chiede

permesso breve cod. **9C**:

il giorno |__|__| |__|__| |__|__| numero ore |__|__|__| dalle ore |__|__| |__|__| alle ore |__|__| |__|__|

che si impegna a recuperare nell'ambito del monte orario mensile e comunque entro il mese successivo secondo modalità individuate dal responsabile della Struttura.

Trento, _____

IL/LA RICHIEDENTE

_____

Per autorizzazione IL/LA DIRIGENTE **

_____

* I permessi brevi non possono essere di durata superiore alla metà dell'orario di lavoro giornaliero.

** O responsabile della struttura organizzativa.

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

RECUPERO PERMESSO BREVE DI
LATO A

Il sottoscritto Signor _____ dichiara di aver prestato servizio nei seguenti giorni per "recupero permesso breve" cod. **9D**:

il giorno |__|__| |__|__| |__|__| dalle ore |__|__| |__|__| alle ore |__|__| |__|__|;

il giorno |__|__| |__|__| |__|__| dalle ore |__|__| |__|__| alle ore |__|__| |__|__|;

il giorno |__|__| |__|__| |__|__| dalle ore |__|__| |__|__| alle ore |__|__| |__|__|;

il giorno |__|__| |__|__| |__|__| dalle ore |__|__| |__|__| alle ore |__|__| |__|__|;

il giorno |__|__| |__|__| |__|__| dalle ore |__|__| |__|__| alle ore |__|__| |__|__|;

il giorno |__|__| |__|__| |__|__| dalle ore |__|__| |__|__| alle ore |__|__| |__|__|;

il giorno |__|__| |__|__| |__|__| dalle ore |__|__| |__|__| alle ore |__|__| |__|__|;

il giorno |__|__| |__|__| |__|__| dalle ore |__|__| |__|__| alle ore |__|__| |__|__|;

Trento, _____

IL/LA RICHIEDENTE

_____