



Comunicazione di fruizione PERMESSO

R io 05 C

Al Direttore dell'Unità Territoriale

.....

Il /la sottoscritto/a.....

operante presso la sede/posto firma:.....

COMUNICA

di dovere fruire di **GIORNI** (.....) di **PERMESSO**.
(In numeri) (in lettere)

dalla data del alla data del

OPPURE

di dovere fruire di **ORE** (.....) di **PERMESSO**.
(In numeri) (in lettere)

dalle ore alle ore del giorno

per il seguente motivo:

	Motivazione	DOCUMENTAZIONE <small>(da allegare alla presente domanda o entro 3 gg. dalla fruizione del permesso)</small>
<input type="checkbox"/>	DONAZIONE SANGUE	CERTIFICATO DI DONAZIONE
<input type="checkbox"/>	CONGEDO MATRIMONIALE	CERTIFICATO di MATRIMONIO
<input type="checkbox"/>	LUTTO	CERTIFICATO di MORTE del congiunto
<input type="checkbox"/>	NASCITA	CERTIFICATO di NASCITA
<input type="checkbox"/>	MOTIVI ELETTORALI	CERTIFICATO PRESIDENTE di SEGGIO
<input type="checkbox"/>	MOTIVI SINDACALI	FAX A CURA DEL SINDACATO
<input type="checkbox"/>	L. 104/92	\
<input type="checkbox"/>	ALTRO	\

Data richiesta

Firma Richiedente

Visto per presa visione da parte del Responsabile (es. Sorvegliante, Coordinatore, ecc.)	
Nome e Cognome	
Data	Firma

Visto per presa visione da parte della Direzione Unità Territoriale	
Nome e Cognome	
Data	Firma