



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

\_\_\_\_\_