



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.

**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
