

U.O.C. GESTIONE E SVILUPPO
RISORSE UMANE

Pianificazione Mensile L.104/1992

COGNOME _____ NOME _____ MATR. _____

C.F. _____ IN SERVIZIO PRESSO _____

QUALIFICA _____ TEL. _____ TEL.INTERNO _____

DICHIARA DI ESSERE DIPENDENTE CON RAPPORTO DI LAVORO:

TEMPO INDETERMINATO; TEMPO DETERMINATO; TEMPO PIENO; TEMPO PARZIALE

CHIEDE

di fruire del congedo retribuito di **tre giorni** nel mese di _____ anno _____

1°giorno _____ **2°giorno** _____ **3°giorno** _____

CHIEDE

di fruire delle giornate di assenza relative al congedo retribuito **ad ore** per il mese di.....

- giorno:..... ore:.....; giorno:..... ore:.....; giorno:..... ore:.....;
- giorno:..... ore:.....; giorno:..... ore:.....; giorno:..... ore:.....;
- giorno:..... ore:.....; giorno:..... ore:.....; giorno:..... ore:.....;
- giorno:..... ore:.....; giorno:..... ore:.....; giorno:..... ore:.....;
- giorno:..... ore:.....; giorno:..... ore:.....; giorno:..... ore:.....;
- giorno:..... ore:.....; giorno:..... ore:.....; giorno:..... ore:.....;

Data _____ Firma del Richiedente _____

Visto in data _____

IL COORDINATORE

Nulla osta **Non si autorizza**

IL DIRIGENTE/ IL RESPONSABILE

Il presente modello deve essere recapitato entro e non oltre il 5° giorno del mese a cui si riferiscono i periodi di assenza.