



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO



Al Dirigente
IC PREDAZZO- TESERO-PANCHIA'-ZIANO
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.

_____, _____

IL/LA RICHIEDENTE

Per autorizzazione IL/LA DIRIGENTE **

Dott.ssa Elisabetta Pizio

* 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
