



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

I.F.P.A. di ROVERETO – Viale dei Colli 17 Rovereto
Struttura 3355

Data, _____

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO BREVE (*)

Il sottoscritto _____ matr.

chiede un 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

FIRMA DEL DIPENDENTE

Per autorizzazione:

IL DIRIGENTE
dott. Vito Rovigo



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 _____ ;

FIRMA DEL DIPENDENTE

Data, _____