

SERVIZI AUSILIARI SICILIA
Società Consortile per Azioni

GIUSTIFICATIVO DI ASSENZA

Il/La sottoscritto/a dipendente in forza presso la Sede Centrale

chiede

di poter fruire di:

- n.° GIORNI DI FERIE – dal al
- n.° GIORNI DI EX FESTIVITÀ – dal al
- n.° Ore di Permesso a Recupero – dalle ore alle ore del giorno.....
- n.° Ore di Permesso Breve – dalle ore alle ore del giorno.....
- n.° Ore di Riposo Compensativo – dalle ore alle ore del giorno.....
- n.° Giorni Di Permesso Retribuito (Art. 47) – dal al
- n.° Ore di Permesso Retribuito (Art. 47) – dalle ore alle ore del giorno.....
- n.° Ore di Permesso Sindacale – dalle ore alle ore del giorno.....
- n.° Ore di Assemblea Sindacale – dalle ore alle ore del giorno.....
- n.° Giorni di Permesso (Leg. 104/92) – dal al
- n.° Ore di Permesso (Leg. 104/92) – dalle ore alle ore del giorno.....
- n.° Giorno di Donazione Sangue – dal al
- n.° Giorni di Congedo Parentale - dal al
- n.° Giorni di Altro - dal al
- n.° Ore di Altro - dalle ore alle ore del giorno

Distinti saluti.

Palermo,

II RICHIEDENTE

VISTO
Il Funzionario Direttivo

PER AUTORIZZAZIONE
Il Dirigente
