



Catania _____

AL RESPONSABILE DEL
SETTORE/U.O. _____
PRESIDIO _____

AL CAPO SETTORE GEST. RISORSE UMANE

Il sottoscritt _____ matr. N° _____

Profilo _____ in servizio presso la struttura indicata in epigrafe,

chiede di poter usufruire, ai sensi delle vigenti disposizioni, del **PERMESSO AD ORE**

Dalle ore _____ Alle ore _____ per _____

IL RICHIEDENTE

il dipendente autorizzato al permesso breve (che non può superare il 50% dell'orario previsto per la giornata lavorativa) ha l'obbligo di timbrare il cartellino marcatempo in uscita ed in ingresso (cod. 11)

<p style="text-align: center;">SETTORE DI APPARTENENZA</p> <p>Si esprime parere</p> <p style="text-align: center;">FAVOREVOLE SFAVOREVOLE PER ESIGENZE DI SERVIZIO</p> <p>DATA ___/___/___ IL FUNZIONARIO RESPONSABILE</p> <p style="text-align: center;">_____ Coord. Responsabile Sanitario – Amministrativo</p> <p>: DATA ___/___/___ IL DIRETTORE SETTORE/U.O</p> <p>_____</p>	<p style="text-align: center;">RISERVATO AL SETTORE GEST. RIS. UMANE</p> <p>GIUSTIFICATIVO REGISTRATO</p> <p>DATA ___/___/___ L'ADDETTO _____</p>
---	--