

**PERMESSO ORARIO A RECUPERO
(36H ANNUE DA RECUPERARE)**

**Non superiore alla durata della metà
dell'orario di lavoro giornaliero**

Al Direttore UOC Politiche del Personale

Il/La Sottoscritto/a _____ Matr. _____

in servizio presso _____

CHIEDE

di potersi assentare il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Rieti lì ____/____/____

.....

(firma)

Visto si autorizza
IL DIRIGENTE RESPONSABILE
timbro e firma