

SERVIZI AUSILIARI SICILIA
Società Consortile per Azioni

GIUSTIFICATIVO DI ASSENZA PER
PERSONALE SEDE SOCIETARIA

Il/La sottoscritto/a

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.° gg. 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

Distinti saluti.

Palermo,

VISTO

Un Funzionario Direttivo

IL RICHIEDENTE

Il Dirigente

DIRETTORE GENERALE
Dott. Agostino Portanova