

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