



DATA \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

STRUTTURA \_\_\_\_\_

CHIEDE DI USUFRUIRE

FE  PF  N° GG. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

PR  PX  N° GG. \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

PRM  PRP  IL GIORNO \_\_\_\_\_

PRQ  IL GIORNO \_\_\_\_\_ DALLE \_\_\_\_\_ ALLE \_\_\_\_\_

PGM  PGP  IL GIORNO \_\_\_\_\_

PGQ  IL GIORNO \_\_\_\_\_ DALLE \_\_\_\_\_ ALLE \_\_\_\_\_

ENTRA ALLE ORE \_\_\_\_\_ ESCE ALLE ORE \_\_\_\_\_

RIPRENDE SERVIZIO ALLE ORE \_\_\_\_\_

PER MOTIVI \_\_\_\_\_

DA RECUPERARE  DA NON RECUPERARE

FIRMA DEL DIPENDENTE \_\_\_\_\_

RECAPITO DURANTE IL PERIODO DI ASSENZA:

\_\_\_\_\_

FIRMA DI AUTORIZZAZIONE \_\_\_\_\_