

Il/La sottoscritt_ _____ ,
dipendente di questa Amministrazione Comunale in qualità di _____ ,

CHIEDE

di poter usufruire di:

- gg. _____ dal _____ al _____
- ore _____ dalle _____ alle _____ del _____

per

- Permesso sindacale retribuito per l'espletamento del mandato (es. R.S.U.)
- Permesso sindacale retribuito per riunioni di organismi direttivi statutari.

Data _____ Il Dipendente _____

VISTO SI AUTORIZZA:

Il Responsabile del Settore di appartenenza

VISTO SI AUTORIZZA: Data _____

Il Responsabile del Servizio Sviluppo dell'Organizzazione Personale
