



COMUNE DI SAVIGLIANO

Al Segretario Generale

o

al Responsabile del Settore

All'Ufficio "Gestione del Personale"

SEDE

OGGETTO: *richiesta PERMESSI SINGOLI DI STUDIO (frequenza lezioni)*

Il/la sottoscritto/a, in servizio presso il Comune di Savigliano, con contratto a tempo indeterminato e rapporto di lavoro a tempo pieno / parziale% di tipo.....in qualità di categoria,posizione economica.....

CHIEDE

di potersi assentare dal servizio per:

.....ore di permesso dalle orealle ore..... del giorno.....

.....ore di permesso dalle orealle ore..... del giorno.....

.....ore di permesso dalle orealle ore..... del giorno.....

Si allega
.....

Data.....

Il/la dipendente

Firma.....

Il Responsabile del Settore:

☐ autorizza

☐ non autorizza per la seguente motivazione.....
.....

Firma.....