

Al Sig. Dirigente
SEDE

Il sottoscritto _____

Qualifica _____

CHIEDE

la concessione di giorni _____ (in lettere) _____ di:

Ferie relative all'anno _____ per il _____

Riposo per festività soppresse per il _____

Di essere autorizzato alla revoca del giorno/i _____ già concesso/i il

_____ per il seguente motivo _____

Catania li _____

FIRMA

Nulla Osta

IL RESPONSABILE DELLA CANCELLERIA

Visto, si concede/non si concede

quanto richiesto

Catania, li _____

IL DIRIGENTE