



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Liguria
Azienda Unità Sanitaria Locale n. 5 "Spezzino"
LA SPEZIA
Unità Operativa Gestione e Risorse Umane

CONGEDO A RECUPERO ORE

SERVIZIO _____

La Spezia, _____

Al Responsabile _____

Il/La sottoscritto/a _____ **matr.** _____ **chiede** _____ **giorno/i**
di congedo a recupero ore dal _____ **al** _____
per lavoro straordinario effettuato nel mese di _____.

IL DIPENDENTE

IL RESPONSABILE
