



CONGEDO ORDINARIO/FESTIVITA' SOPPRESSE

SERVIZIO _____

La Spezia, _____

Al Responsabile _____

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____ chiede _____ giorno/i

di congedo ordinario dal _____ al _____

di festività sopresse dal _____ al _____.

Per il personale turnista specificare:

il turno di partenza delle ferie: pomeriggio mattino notte

il turno di rientro dalle ferie: pomeriggio mattino notte

i giorni di riposo sono:

IL DIPENDENTE

IL RESPONSABILE

Si concedono _____ giorni di congedo ordinario dal _____

Si concedono _____ giorni di festività sopresse dal _____.

IL RESPONSABILE

La Spezia, _____

RIENTRO ANTICIPATO

Si attesta che il/la dipendente in oggetto ha interrotto il periodo di congedo ordinario o di festività sopresse in data _____ per _____.

IL RESPONSABILE

La Spezia, _____
