

MODELLO PRESENZE

N. Azienda

Luogo Data

Il/La sig./signora richiede un:

- Permesso in ore o giornata
- Ferie dal al in totale giorni in ore
- Permesso non retribuito giornata in ore
- Visita specialistica giornata in ore
- Per il giorno o dal giorno al giorno

Firma del richiedente

Firma del responsabile per l'autorizzazione

MODELLO PRESENZE

N. Azienda

Luogo Data

Il/La sig./signora richiede un:

- Permesso in ore o giornata
- Ferie dal al in totale giorni in ore
- Permesso non retribuito giornata in ore
- Visita specialistica giornata in ore
- Per il giorno o dal giorno al giorno

Firma del richiedente

Firma del responsabile per l'autorizzazione