Mod. B
cong ord

Regione Molise

SETTORE_____

Prot. N. _____ Campobasso,_____

AL DIRETTORE GENERALE
_____
_____
SEDE

e, p.c. ALL' ASSESSORE
_____
_____
SEDE

OGGETTO: Congedo Ordinario – Art. 17 del CCNL/96 Dirigenza.

__l__ sottoscritt__ _____ , Responsabile

de___ _____ _____,

comunica di assentarsi dal servizio per congedo ordinario anno _____,

dal ____/_____/_____ al ____/_____/_____ per giorni complessivi_____.

data, _____

Firma

_____

^^^