

SCAMBIO GIORNI DI RIENTRO PER SETTIMANA CORTA

Il / La sottoscritto / a

con la qualifica

UFFICIO

Telefono Ufficio

(indicare sempre)

in regime di settimana corta con _____ rientri pomeridiani

CHIEDE

Di effettuare il cambio giorno di rientro dal giorno _____ al giorno _____

Per i seguenti motivi _____

Roma, _____ firma del dipendente _____

visto Direttore _____