



**COMUNE DI SICULIANA
C.A.P. 92010 PROVINCIA DI AGRIGENTO**

AL SEGRETARIO COMUNALE/RESPONSABILE DELLA P.O. N. 2

SEDE

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO.

Il sottoscritto _____ dipendente
di questo Comune, con la presente

CHIEDE

Alla SV. la concessione di n° _____ ore / _____ giorni di permesso retribuito per
_____ con decorrenza dal _____

Siculiana _____

Con Osservanza

Il dipendente sarà sostituito dal Sig _____

VISTO SI AUTORIZZA

Il Segretario Comunale / Il Responsabile della P.O. N. 2

