Il Lavoratore / trice				DATA RICHIESTA
6001015		N/	OME	
COGNOME UALIFICA		N. MATRICOLA	FIRMA DEL RIC	CHIEDENTE
RICHIES	TA FERIE	ANNUALI I	N	
C	Compatibilmente c	con le esigenze di la	avoro, si richiede	di usufruire le ferie:
dal	al		dal	al
dal	al		dal	al
	Li	E FERIE SONO STA	TE COSI STABILITI	E:
		1		
dal				al
dal	al		dal	al
	SO DI AS	SENZA N.	<u></u>	numero giorni di assenza
PERMES Compatibilment BARRARE	SO DI AS	SENZA N. ze di lavoro, si rich	<u></u>	numero giorni di assenza N. giorni di assenza
PERMES Compatibilment BARRARE CON UNA X	SO DI AS nte con le esigenz Retribu	SENZA N. ze di lavoro, si rich	iede di usufruire	numero giorni di assenza
PERMES Compatibilment BARRARE CON UNA X	SO DI AS nte con le esigenz Retribu Da rece	SENZA N. ze di lavoro, si rich	iede di usufruire Indisposizione	N. giorni di assenza dalle ore del
PERMES Compatibilment BARRARE CON UNA X IL MOTIVO	SO DI AS nte con le esigenz Retribu Da rece	SENZA N. ze di lavoro, si rich	iede di usufruire Indisposizione Infortunio	N. giorni di assenza dalle oredel
PERMES Compatibilment BARRARE CON UNA X IL MOTIVO DELL'ASSENZA E' AUTORIZZATO	SO DI AS nte con le esigen: Retribu Da rect Non re	SENZA N. ze di lavoro, si rich nito uperare stribuito	iede di usufruire Indisposizione Infortunio	N. giorni di assenza dalle ore del
PERMES Compatibilment BARRARE CON UNA X IL MOTIVO DELL'ASSENZA E' AUTORIZZATO ad assentarsi dal s	SO DI AS nte con le esigen: Retribu Da recu Non re	SENZA N. ze di lavoro, si rich iito	iede di usufruire Indisposizione Infortunio	numero giorni di assenza N. giorni di assenza
PERMES Compatibilment BARRARE CON UNA X IL MOTIVO DELL'ASSENZA E' AUTORIZZATO ad assentarsi dal s	SO DI AS nte con le esigen: Retribu Da recu Non re	SENZA N. ze di lavoro, si rich iito	iede di usufruire Indisposizione Infortunio	numero giorni di assenza N. giorni di assenza dalle ore del alle ore del
PERMES Compatibilment BARRARE CON UNA X IL MOTIVO DELL'ASSENZA E' AUTORIZZATO ad assentarsi dal s	SO DI AS nte con le esigen: Retribu Da recu Non re	SENZA N. ze di lavoro, si rich iito	iede di usufruire Indisposizione Infortunio	numero giorni di assenza N. giorni di assenza dalle ore del alle ore del
PERMES Compatibilment BARRARE CON UNA X IL MOTIVO DELL'ASSENZA E' AUTORIZZATO ad assentarsi dal s	SO DI AS nte con le esigen: Retribu Da recu Non re	SENZA N. ze di lavoro, si rich iito	iede di usufruire Indisposizione Infortunio	numero giorni di assenza N. giorni di assenza dalle ore del alle ore del
PERMES Compatibilment BARRARE CON UNA X IL MOTIVO DELL'ASSENZA E' AUTORIZZATO ad assentarsi dal s	SO DI AS nte con le esigen: Retribu Da recu Non re	SENZA N. ze di lavoro, si rich iito	iede di usufruire Indisposizione Infortunio	numero giorni di assenza N. giorni di assenza dalle ore del alle ore del
PERMES Compatibilment BARRARE CON UNA X IL MOTIVO DELL'ASSENZA E' AUTORIZZATO ad assentarsi dal s	SO DI AS nte con le esigen: Retribu Da recu Non re	SENZA N. ze di lavoro, si rich iito	iede di usufruire Indisposizione Infortunio	numero giorni di assenza N. giorni di assenza dalle ore del alle ore del