

Alla c.a Resp. Amministrativo dott.ssa A. Ammendola

Resp. Settore _____

Il/la sottoscritto/a FANTINI DEBORACHIEDE FERIE dal giorno ___/___/___ al giorno ___/___/___ PERMESSO dalle ore 11:15 alle ore 13:00 del giorno 18/06/2024Motivazione VISITA DIABETOLOGICA (MADRE)

Data richiesta

firma

18/06/2024Fantini Debora Approvato NON approvato

Data _____

firma Resp. Settore _____