



COMUNE DI CELLAMARE
Città Metropolitana di Bari

Piazza Risorgimento 33
Servizio Segreteria – Personale
Tel. 0804657920-21

Al Responsabile del _____ Settore

SEDE

OGGETTO: Richiesta permesso orario retribuito per particolari motivi personali o familiari 18 ore annuali (art. 32 CCNL 2016-2018).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ e residente in
_____, dipendente di questa Amministrazione, con profilo
professionale di _____, categoria _____,

CHIEDE

Di usufruire del permesso orario retribuito spettante a norma di legge per il giorno
_____ o n. _____ ore (massimo 18 ore annuali) del giorno
_____ dalle ore _____ alle ore _____.

Cellamare, _____

FIRMA

VISTA LA RICHIESTA, SI AUTORIZZA

Data, _____

Il Responsabile del Settore
