

**Al Magnifico Rettore
Universita degli Studi di Roma "Tor Vergata"**

SEDE

RICHIESTA BREVE PERMESSO

- 36 ore annue ***
 permesso per salute *

Il/La sottoscritt. _____ in servizio
presso _____ chiede
un breve permesso della presumibile durata di n° _____ ore con inizio dalle ore _____
del giorno ____/____/200..

Roma ____/____/200..

*barrare la casella che interessa

Con osservanza

V. si autorizza: il Responsabile
