

RICHIESTA AUTORIZZAZIONI VARIE

	Il/La Sottoscritto/a	Matricola n°	
	CONGEDO ORDINARIO (FERIE)		
	N°	giorni	Dal Al
(94)	N°	giorni	RECUPERO FESTIVITA' SOPPRESSE Dal
(91)	N°	giorni	RECUPERO ORE (FLESSIBILITA') Dal
	N°	giorni	
	N°	giorni	
	N°		
	N°	giorni	
	N°		
		N°	giorni
		N°	
		N°	giorni
Allegare la documentazione riferita al singolo evento			
Firma del richiedente -----	Firma per autorizzazione Il ROO CNR – IAS Oristano (Dr. Giovanni De Falco) -----		