

AQUADRO A.P.S. – A.S.D.

Sede legale: Via Marconi 88, Minturno (LT)

CF/P.IVA: 90054970596

MODULO DI RICHIESTA FERIE / PERMESSI

DATI DEL RICHIEDENTE

Nome e Cognome: _____

Ruolo / Incarico: _____

Telefono / Email: _____

TIPOLOGIA DI RICHIESTA

☐ Ferie ordinarie

☐ Permesso orario

☐ Permesso per motivi personali

☐ Permesso per motivi familiari

☐ Permesso per motivi di salute

☐ Altro (specificare): _____

PERIODO RICHIESTO

Data inizio: ____ / ____ / ____

Data fine: ____ / ____ / ____

Totale giorni/ore richiesti: _____

Orario previsto (in caso di permesso orario):

Dalle ore: ____ Alle ore: ____

MOTIVAZIONE (facoltativa):

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara che la presente richiesta è conforme al regolamento interno dell'Associazione e si impegna a garantire, laddove possibile, la continuità didattica o organizzativa durante la propria assenza.

Data: ____ / ____ / ____

Firma del richiedente: _____

SPAZIO RISERVATO ALLA DIREZIONE / SEGRETERIA

☐ Autorizzato

☐ Non autorizzato

Note:

Data: ____ / ____ / ____

Firma del Direttore / Presidente: _____