

OPERATORE:



AZIENDA USL 2 LUCCA

Unità Operativa Risorse Umane

Telefono 0583 970750-4. Fax 0583 970659

Lucca, li _____

Al Direttore U.O. RISORSE UMANE

OGGETTO: Richiesta ferie / Recupero ore / L. 104/92

Il dipendente _____ matr. _____

in servizio presso _____, chiede n° _____ giorno/i di:

ferie dal _____ al _____

recupero ore dal _____ al _____

L. 104/92 dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____

riposo biologico dal _____ al _____

MESE	GIORNO																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Gennaio																															
Febbraio																															
Marzo																															
Aprile																															
Maggio																															
Giugno																															
Luglio																															
Agosto																															
Settembre																															
Ottobre																															
Novembre																															
Dicembre																															

Inserire **F** per ferie / **R** per recupero / **L** per L. 104 / **B** per riposo biologico

IL RICHIEDENTE

- Si autorizza _____
- Non si autorizza (motivazione) _____

IL RESP. ASSISTENZA INFERMIERISTICA

IL RESPONSABILE U.O. / IL COORDINATORE

