



COMUNE DI VALLEDOLMO
PROV. DI PALERMO

C.F. 87001710828
P. Iva 02670280821

tel. 0921-544300 r.a.
Fax 0921-544340

Al Signor

Si dispone che, per esigenze organizzative interne, la S.V. effettui

per il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____ N° _____ ore

ore lavorative a recupero dell'assenza/permesso

del giorno _____.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
