

Al Gestore e al Coordinatore Attività Didattiche
della Congregazione delle Suore Salesiane
dei Sacri Cuori, Via Giammatteo, 26
Lecce

Il/la sottoscritt_____

dipendente dell'Istituto "Filippo Smaldone" di Lecce, a norma del CCNL

CHIEDE

Il permesso per il/i giorno/i dal _____

per motivi _____

Ringrazia.

_____, li _____

Firma _____

Visto e concesso
Datore di lavoro o Coordinatrice Didattica
