REPUBBLICA DI SAN MARINO

ISS

ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE

Spett.le
Ufficio PERSONALE E LIBERE PROFESSIONI
- SEDE -

MODULO PER RICHIESTA MODIFICA CONGEDO, PERMESSO STRAORDINARIO, ECC.

San Marino lì, _____

Io sottoscritto/a _____

Matricola N° _____ avendo già presentato un modulo di *

*(specificare se trattasi di congedo ordinario., permesso straordinario, ecc.)

_____

per il periodo _____

CHIEDO

di eseguire la seguente modifica _____

_____

IL DIPENDENTE

_____

IL/LA CAPOSALA
o RESPONSABILE U.O./Servizio

_____