

**AL Segretario Generale
Al Sindaco
All'Assessore Delegato
Al Ced
All'Ufficio Rilevazione Presenze**

Prot.

Del

Al Dirigente incaricato alla sostituzione

Dott.

**Oggetto: FERIE
ANNULLAMENTO FERIE**

Il/La sottoscritto/a

Dirigente del Comune di Barletta,

con contratto a tempo : determinato indeterminato part-time full-time

dell'Area

COMUNICA

di usufruire di gg.

di annullare gg mese di

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

mese di

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

Dichiara di avere a disposizione n. gg

(*obbligatorio*) relativi agli anni precedenti.

Barletta

firma del Dirigente
