



ASP "CASA DI RIPOSO GIUSEPPE SIRCH"

Azienda Pubblica Servizi alla Persona
via Del Klancic, 2 - 33049 SAN PIETRO AL NATISONE (UD)
Tel. e Fax 0432-727013 e-mail:segreteria@asp-sirch.regione.fvg.it
c.f. 80011810308 - p.iva 01077510301

All'Amministrazione della
ASP "G.Sirch"
33049 SAN PIETRO AL NATISONE - (Ud)

San Pietro al Natisone, li _____

OGGETTO: Richiesta autorizzazione a corsi e di ore retribuite come presenza in servizio.

l sottoscritto/a Sig. _____

C H I E D E

l'autorizzazione a partecipare al corso:

C H I E D E inoltre

- Il rimborso delle seguenti spese anticipate per la partecipazione al corso.
- Comunica che la partecipazione al corso ha comportato un impegno dalle ore _____ alle ore _____

(Il richiedente)

- Attestato di frequenza
- Documentazione di spesa
- Conteggio punti in fascicolo personale

=====

Visto, si concede:

IL Responsabile del Servizio

Il Direttore Generale
Dott.ssa Fabrizia Titon