



RIPOSO SETTIMANALE

Il/La sottoscritto/a

in servizio presso l'ufficio

con la qualifica di

Chiede

di poter usufruire del **riposo settimanale** non goduto nel giorno

il giorno

Napoli,

Firma

Visto si autorizza

La Direttrice
Dott. Marcella Marconi
