



Enna li _____

Prot. n. _____

Servizio:

Oggetto: Richiesta di congedo straordinario per motivi di salute.

Il sottoscritto _____

dependente dell 'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna con la qualifica di _____

in servizio presso _____

chiede la concessione di giorni _____ di congedo straordinario per motivi di salute dal _____ al _____.

Si allega certificato medico.

Dichiara che il proprio recapito è il seguente:

(indicare città, via, numero civico)

Telefono: _____

(firma)