



**RICHIESTA DI RECUPERO COMPENSATIVO
CIRCOLARE 0003617 DEL 27/01/201**

**PERMESSO BREVE ORE DA RECUPERARE
CIRCOLARE 0060723 DEL 21/10/2013**

il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso il Dipartimento di Chimica e Tecnologie del Farmaco

Con la qualifica di _____

Recapito _____ telefono _____

- Chiede l'autorizzazione ad usufruire di n° ____ giorni di **recupero compensativo** per un totale di ____ ore per le seguenti date _____
- Chiede l'autorizzazione ad usufruire di un **permesso breve ore da recuperare** per n° ____ ore in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

N.B.: le ore a recupero devono essere consumate entro il termine del trimestre in cui sono state maturate.

.....

Il Richiedente

.....
Il Responsabile Amministrativo Delegato
Dott.ssa Angelina Chiaranza

.....
Il Direttore
Prof. Bruno Botta

Roma