



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio

presso il DIPARTIMENTO DI FISICA TEORICA

chiede

di potersi assentare il/i giorno/i \_\_\_\_\_

da considerare come:

- a)  FERIE
- b)  RECUPERO COMPENSATIVO
- c)  FESTIVITA' SOPPRESSE

Data, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Il Responsabile

\_\_\_\_\_