

Lavoratore
U.O. di appartenenza.....
Sede.....

OGGETTO: RICHIESTA PERIODO FERIALE

Io, sottoscritto/a dipendente di codesta spett. Società, presso la sede di, reparto sono con la presente a richiedere la cortese autorizzazione alla fruizione di un periodo feriale dal al previa verifica dalla compatibilità delle stesse con la gestione dei turni ospedalieri e delle altrui ferie precedentemente richieste e autorizzate.

In attesa di un Vostro riscontro in merito, sono a porgere distinti saluti.

Confermato dal Capo Sala e/o Coordinatore ASL. Lo stesso autorizza o non autorizza la richiesta del lavoratore sottoscrivendo la presente. L'eventuale autorizzazione o diniego è legato all'organizzazione per la turnazione e/o sostituzione del personale.

La richiesta va fatta 15 gg prima l'inizio dell'eventuale godimento delle stesse

....., li
(luogo e data)

Il lavoratore

Per autorizzazione
Il coordinatore ASL