Allegato - circ. n. 83

NOMINATIVO COLLABORATORE

……. (Nome e Cognome leggibile)

SEDE

GIORNO PULIZIE (di fino)	REPARTO + SPAZI (specificare gli spazi: aule, vetri, corridoi, etc…) **N: B. almeno 2 giorni dovranno essere dedicate alle pulizie di fino**

ALZANO LOMBARDO Firma del Collaboratore

_____

<u>Da consegnare unitamente alla domanda di ferie autorizzate all'Ufficio amm.ne sig.ra Federica N.</u>