



## Richiesta di partecipazione a evento formativo

Il/La dipendente

Qualifica

In servizio presso

### CHIEDE DI ASSENTARSI DAL SERVIZIO

(indicare nelle apposite caselle periodo/motivo)

dal/nel giorno  /  dalle ore  alle ore  .

fino al giorno  /  **compreso** **totale giorni**  .

### PER LA PARTECIPAZIONE ALL'EVENTO FORMATIVO SOTTOINDICATO

**motivo**

Si impegna a consegnare – entro e non oltre 2 giorni lavorativi successivi all'evento – documentazione/attestato di partecipazione

Data richiesta \_\_\_\_\_

Firma del dipendente \_\_\_\_\_

Data autorizzazione \_\_\_\_\_

Firma del Responsabile \_\_\_\_\_