RICHIESTA DI PERMESSO STRAORDINARIO

PROGETTO	
SEDE	

Oggetto: Permesso Straordinario

Il/La volontario/a _____

nato/a a_____il_____/_____/_____, in servizio presso questa sede di assegnazione per lo svolgimento del servizio civile universale (legge 64/01), richiede n°_____giorni di permesso con decorrenza dal_____/_____/_____fino al_____/_____/ _____

Il/ Lavolontario/a è tenuto/a a riprendere il servizio con l'apertura della sede il giorno_____/_____/_____.

_____, *lì* ____/____/__ _____

Il/La volontario/a

_____

Autorizzo la fruizione di n°_____giorni di permesso. Si ricorda che il volontario è tenuto a riprendere servizio il giorno_____/_____/ _____

Il Responsabile/ L'OLP

_____