

Al Segretario comunale

Civezzano, _____

OGGETTO: Permesso per visita medica specialistica (Art. 49 comma 1 lettera i del CCPL 2016-2018)

Il sottoscritto dipendente _____

Dichiara

Di essersi recato a _____ il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

Tempo visita: (vedi allegato) dalle _____ alle _____

Tempo viaggio:

andata da _____ a _____ dalle ore _____ alle ore _____

ritorno da _____ a _____ dalle ore _____ alle ore _____

IL DIPENDENTE

Allega: certificato rilasciato dalla struttura presso cui ha effettuato la visita medica.