Spett. le Ente di attuazione Servizio Civile

Oggetto: Richiesta di permesso operatore volontario.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, operatore volontario del progetto di Servizio Civile Universale denominato “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, in servizio presso la sede di attuazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CHIEDE

di poter usufruire di n.\_\_\_\_\_ giorno/i di permesso

 (Barrare)

* ordinario
* straordinario (previsti dal contratto all’art. 6)

a decorre dal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ per la seguente motivazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Firma operatore volontario |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Per accettazione | Firma OLP  |
|  |

*Si allega documentazione giustificativa in caso di permesso straordinario*