

SERVIZIO ESTERNO

REGIONE SICILIANA

Al Servizio / Area

SPAZIO
RISERVATO AL
PROTOCOLLO

Protocollo numero

Data protocollo

DATI DEL
RICHIEDENTE

Cognome

Nome

SEDE DI SERVIZIO
E RUOLO

Assessorato

Dipartimento / Ufficio speciale

Area/ Servizio/ Ufficio

Ruolo

RICHIESTA

CHIEDE

di essere autorizzato a recarsi in servizio esterno il giorno
a partire dalle ore presso
per il seguente motivo

SOTTOSCRIZIONE

Luogo

Data

Firma

AUTORIZZAZIONE

Il Dirigente dell'Area o del Servizio / Il Dirigente Generale