

Timbro

**Al Sindaco del Comune di
Gabicce Mare**

OGGETTO: Comunicazione delle giornate di assenza

Con la presente comunico l'assenza

- del giorno ____ / ____ / ____
- dal giorno ____ / ____ / ____ al giorno ____ / ____ / ____

per un totale di giorni _____

per i seguenti motivi:

- turno di riposo
- malattia
- ferie
- altro _____

In fede