

Spett.le **PRO.GES. TRENTO**
Coop. Sociale

C/a Marzia Giovannini

Oggetto: richiesta di ORARIO P.TIME

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
Cod. fiscale
Servizio di appartenenza:

RICHIEDE

L'assegnazione di orario PartTime di ____ ore settimanali a partire dal ____/____/____

Cordiali saluti

Firma richiedente

Per ricevuta **PRO.GES TRENTO Soc. Coop.**

.....

Data,