

AL DIRETTORE GENERALE
A.S.L. DI PESCARA
Via R. Paolini, 47
65124 PESCARA

OGGETTO: RECESSO ANTICIPATO ASSEGNAZIONE TEMPORANEA

__l__ sottoscritt _____

nat__ a _____ il _____

e residente a _____ via _____ n. _____

cell: _____ C.F.: _____

in servizio presso _____

con il profilo professionale di _____

in assegnazione temporanea dal ____/____/____ al ____/____/____

CHIEDE

il **recesso** dall'assegnazione temporanea a decorrere dal giorno ____/____/____

ultimo giorno lavorativo il ____/____/____

per la seguente motivazione _____

Data _____

Firma _____