

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

C/a **Mariangela Minati**

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,