



Associazione Italiana Arbitri
Sezione di Belluno

SEZIONE DI BELLUNO

...../...../.....
D3/.....-.....
spazio per la segretaria

Alla c.a. Associazione Italiana Arbitri
SEZIONE DI BELLUNO
via S.Lorenzo, 74
32100 Belluno

RICHIESTA CONGEDO

IL SOTTOSCRITTO

A.E.	Afq	Aes	Ab	Oa
------	-----	-----	----	----

Cognome e Nome

Via o Piazza

C.A.P.

Città

BL

Pr

CHIEDE

UN PERIODO DI CONGEDO A PARTIRE DAL _____

SINO AL _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO _____
(Familiari, lavoro, salute, studio)

Cordiali saluti

Firma

N.B. Se il congedo è per motivi di salute allegare certificazione medica

SI TRASMETTE AL C.R.A. ESPRIMENDO PARERE: _____

Belluno, li _____

IL PRESIDENTE

