



Istituto Nazionale di Geofisica e Vulcanologia

Sezione "Osservatorio Vesuviano"
Via Diocleziano n. 328
80124 - Napoli

**AD USO DEL
PERSONALE
TECNICO**

Napoli, li _____

**AL RESPONSABILE DELL'UNITA' FUNZIONALE
DI _____**

Il/La sottoscritt_ _____ in servizio presso questo
Osservatorio in qualità di _____

C H I E D E

che **il recupero del turno di sorveglianza**

ANTIMERIDIANO

POMERIDIANO

NOTTURNO

del _____ venga effettuato il _____ anziché il _____ per il
seguito motivo (*specificare il motivo di servizio che non ha reso possibile la fruizione del recupero nel giorno
prestabilito*): _____

Firma _____

VISTO: SI AUTORIZZA
IL RESPONSABILE DELL'UNITA' FUNZIONALE