



IRCCS
Saverio de Bellis

PugliaSalute

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Ente di diritto pubblico D.M. del 31.03.1982

Sede legale ed operativa: via Turi n°27

70013 Castellana Grotte (BARI)

C.F. – P.IVA: 00565330727



Dasa-Rägister

EN ISO 9001:2015
IQ-1208-14

Al Direttore /Dirigente Responsabile

della U.o. di _____

Sede

Oggetto: Segnalazione di assenza dal servizio

Si segnala in data _____ alle ore _____ l'assenza dal servizio del

Sig. / Dott. _____ con qualifica di _____

in servizio presso la U.O. di _____

per il seguente motivo: _____

La comunicazione è stata ricevuta dal

Sig. / Dott. _____ in data _____ alle ore _____

Castellana Grotte, il _____

il Dirigente Referente

Coordinatore / Referente di Comparto di U.o
