



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Struttura

Dislocazione

Al Dirigente
della Struttura di appartenenza
SEDE

**OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO PER GRAVI MOTIVI
PERSONALI E FAMILIARI**

Il/La sottoscritto/a _____ matr.

dipendente a tempo indeterminato
 a tempo determinato
 part-time orizzontale
 part-time verticale

chiede permesso retribuito per gravi motivi personali e familiari cod.

dal giorno al giorno
per un totale di giorni .

Motivazione (obbligatoria): _____

Documentazione allegata (eventuale): _____

FIRMA DEL DIPENDENTE

Trento, _____



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

**Al Servizio
per il Personale*
SEDE**

Struttura

Dislocazione

Data. _____

**OGGETTO: CONCESSIONE PERMESSO RETRIBUITO PER GRAVI MOTIVI
PERSONALI E FAMILIARI**

Vista la domanda del/la sig./a _____

e valutate le motivazioni e la documentazione addotte a sostegno della stessa si concede permesso retribuito per gravi motivi personali e familiari

dal giorno al giorno

per un totale di giorni .

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Aldo Gabbi

(*) trasmettere con cortese urgenza