



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO



Struttura

Dislocazione

Al Responsabile
della Struttura di assegnazione
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 .

Si allegano i seguenti documenti a supporto della richiesta:

FIRMA DEL DIPENDENTE

Trento, _____



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Struttura

**Al Servizio
per il Personale
SEDE**

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 *

* O responsabile della struttura organizzativa.