



OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO PER GRAVE INFERMITA' DI UN FAMILIARE

AL COMUNE DI BARBONA
SETTORE RISORSE UMANE

Il sottoscritto _____ cf _____ dipendente del
Comune di Barbona, in servizio presso il Settore _____ con il profilo di
_____(Cat.____) chiede , a norma dell'art. 4 della Legge 8.3.2000, n. 53, di
usufruire di _____ giorni (massimo 3 all'anno) di permesso per _____ a decorrere dal
_____ (*obbligo di documentata grave infermità del familiare*).

Distinti saluti.

Data _____

Firma- _____

Visto, Il responsabile del servizio risorse umane

_____ data _____