

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Ginnasio Statale
"M. Buratti" - Viterbo

Oggetto: Richiesta di **PERMESSO RETRIBUITO grave infermità familiari**
(Decreto Ministeriale – Dipartimento per la Solidarietà Sociale, Presidenza del Consiglio
dei Ministri, 21/07/2000 n. 278- "Regolamento recante disposizioni di attuazione
dell'art. 4 della L. 8/3/2000 n. 53, concernente congedi per eventi e cause particolari")

 1 sottoscritt _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____ / **T. I.**

C H I E D E

Di poter usufruire di n. giorni di **PERMESSO RETRIBUITO**

dal _____ al

dal _____ al _____

dal _____ al _____

o di poter usufruire di n. ore il giorno _____

o di poter usufruire di n. ore il giorno _____

o di poter usufruire di n. ore il giorno _____

per i seguenti motivi:

Ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, allega la seguente documentazione o
autocertificazione.

Viterbo _____

Firma _____

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Clara Vittori