



Provincia di BARLETTA – ANDRIA – TRANI

Piazza Umberto I –

CF: 81001210723 - P.IVA: 00956770721

Tel. 0883/290318 - Fax. 0883/290225

SETTORE PERSONALE e ORGANIZZAZIONE

Al Sig. Dirigente
del Settore Personale

Al Sig. Dirigente
del Settore _____
LORO SEDI

OGGETTO: Richiesta permesso retribuito per motivi personali o familiari. (art. 19 CCNL 6 luglio 1995)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ e
residente in _____, dipendente di questa Amministrazione, con profilo professionale di
_____, categoria _____, Settore _____ matricola n. _____

CHIEDE

Di usufruire del permesso retribuito spettante a norma di legge per n° ____ giorni (massimo 3 annuali) dal
_____ al _____, per le seguenti motivazioni:

(I motivi per i quali si può richiedere questa tipologia di permesso sono quelli che non trovano specifica disciplina normativa o contrattuale, come per esempio la nascita di figli).

Il/La sottoscritto/a si impegna al rientro in servizio a presentare apposita documentazione attestante il motivo per il quale necessita la mia assenza dal luogo di lavoro.

FIRMA

Data, li _____

VISTA LA RICHIESTA, SI AUTORIZZA

Il Dirigente
