

Richiesta permesso retribuito L. 53/2000 per gravi motivi - status P83

Al Direttore dell'Istituto superiore di studi musicali O. Vecchi - A. Tonelli

Io sottoscritto/a _____

nato/a il _____ residente a _____

Via _____ n° _____

CHIEDO

mi vengano concessi, giorni n° ____ (massimo 3 giorni) retribuiti , ai sensi dall' art. 4,
comma 1 della Legge 53/2000 per grave infermità del familiare

Sig./ra _____

dal _____ al _____

Si allega certificato medico, attestante la gravità.

Ai sensi delle disposizioni di cui agli art 47 del DPR 445/2000, dichiaro

che il sopra citato Sig. _____ è

Coniuge

Parente entro il 2° grado (genitori, figli, nonni e nipoti come figli dei figli, fratelli e sorelle)

Componente della famiglia anagrafica

Data _____

(Firma)