Al Dirigente

Settore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dipendente di questa Amministrazione con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_, in Servizio presso il Settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede

Concessione di:

*[ ]  Permesso Art. 32- Permessi orari retribuiti per particolari motivi personali o familiari* dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e presumibilmente fino alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara di aver già usufruito, per tale tipologia di permesso, di ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[ ]  Permesso Art. 32- Permessi orari retribuiti per particolari motivi personali o familiari*  per l’intera giornata lavorativa del \_\_\_\_\_\_\_\_ per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara di aver già usufruito, per tale tipologia di permesso, di ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[ ]  Permesso Art. 33-bis -Permessi brevi* dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e presumibilmente fino alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara di aver già usufruito, per tale tipologia di permesso, di ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[ ]  Permesso Art. 35 - Assenze per l’espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami Diagnostici* dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e presumibilmente fino alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara di aver già usufruito, per tale tipologia di permesso, di ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[ ]  Permesso Art. 35 - Assenze per l’espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami Diagnostici* per l’intera giornata lavorativa del \_\_\_\_\_\_\_\_ (in tal caso il trattamento economico è sottoposto a decurtazione). A tal fine dichiara di aver già usufruito, per tale tipologia di permesso, di ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dipendente

­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **VISTO**

**IL DIRIGENTE**