



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Mod. TSK 9 ter – LATO A

Struttura ISTITUTO COMPRENSIVO MORI
Dislocazione Via Giovanni XXIII, 64 – 38065 Mori Cod. S 1 2 7

Al Dirigente
della Struttura di appartenenza
SEDE

Data _____

**OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO PER GRAVI MOTIVI
PERSONALI E FAMILIARI**

Il sottoscritto _____ matr.

--	--	--	--	--

dipendente

 a tempo indeterminato
a tempo determinato
part-time orizzontale
part-time verticale

chiede permesso retribuito per gravi motivi personali e familiari cod.

--	--

dal giorno

--	--

--	--

--	--	--	--

 al giorno

--	--

--	--

--	--	--	--

per un totale di giorni

--	--

Motivazione (obbligatoria): _____

Documentazione allegata (eventuale): _____

FIRMA DEL DIPENDENTE



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Mod. TSK 9 ter – LATO B

Struttura **ISTITUTO COMPRENSIVO MORI**
Dislocazione **Via Giovanni XXIII, 64 – 38065 Mori** Cod. **S 1 2 7**

**Al Servizio
per il Personale*
SEDE**

Data _____

**OGGETTO: CONCESSIONE PERMESSO RETRIBUITO PER GRAVI MOTIVI
PERSONALI E FAMILIARI**

Vista la domanda del/la sig./a _____

e valutate le motivazioni e la documentazione addotte a sostegno della stessa si concede permesso retribuito per gravi motivi personali e familiari

dal giorno al giorno

per un totale di giorni

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Giovanni Kral

(*) trasmettere con cortese urgenza