



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. Massimiliano Latino

---

\_\_\_\_\_  
(\* ) trasmettere con cortese urgenza