



## **RICHIESTA DI PERMESSI RETRIBUITI EX L. N. 104/1992**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il..... e  
dipendente di codesta amministrazione in qualità di .....  
posizione economica .....

### **CHIEDE**

di poter fruire, di un PERMESSO RETRIBUITO ai sensi dell'art. 33, comma 3, della L. 104/92 (come confermato dall'art. 33, c. 1, CCNL 21/05/2018) alle condizioni di seguito specificate<sup>1</sup>:

<b>Il giorno</b>	<b>Dalle ore</b>	<b>Alle ore</b>	<b>Nominativo coniuge, parente o affine</b>

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di aver preventivamente presentato formale richiesta e relativa documentazione medica per l'utilizzo di tali permessi per l'anno 20...

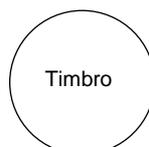
Li, .....

Firma del/la dipendente

.....

### **AUTORIZZAZIONE del/la DIRIGENTE / RESPONSABILE**

Visto, si autorizza.



Il/la dipendente

.....

<sup>1</sup> NOTA BENE: In caso di necessità e urgenza, il lavoratore comunica l'assenza nelle 24 ore precedenti la fruizione del permesso e, comunque, non oltre l'inizio dell'orario di lavoro del giorno in cui si avvale del permesso stesso.