

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
3° CIRCOLO BASSANO DEL GRAPPA**

Il / La sottoscritto / a \_\_\_\_\_ nato / a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con contratto  
di lavoro a tempo determinato / indeterminato

**CHIEDE**

In applicazione dell'art. 4, comma 1, della legge 08 marzo 2000 n. 53 e dell'art. 1 del decreto ministeriale 21 luglio 2000, giorni \_\_\_\_\_ di permesso retribuito per i seguenti motivi:

1. grave infermità di \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (rapporto di parentela)
2. decesso di \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (rapporto di parentela)

da fruire nel / nei seguente / i giorno / i:

1. dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
2. dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
3. dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

La presente richiesta è giustificata dalla seguente documentazione:

- a) \_\_\_\_\_  
b) \_\_\_\_\_  
c) \_\_\_\_\_

che si allega

Il / La sottoscritto / a fa presante che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Bassano del Grappa, \_\_\_\_\_

(firma)