

Al Direttore Generale
Al Direttore d'Area delle cure sanitarie e sociosanitarie
Al Direttore d'Area delle funzioni residenziali
dell'OPERA PIA COIANIZ
TARCENTO

Il/La sottoscritto/a dipendente, beneficiario - ai sensi dell'art. 33 c. 3 della Legge 104/1992 e successive modificazioni ed integrazioni - del diritto di fruire di 3 permessi retribuiti mensili, chiede l'autorizzazione ad usufruire di :

- 1) N. giorno, il
- 2) N. giorno, il
- 3) N. giorno, il

di **Permesso retribuito per l'assistenza a persona con handicap in situazione di gravità**, come da precedente richiesta presentata all'Azienda e concessami con Determinazione del Direttore generale n. del

.....
(data)

.....
(firma del dipendente)

Vista la domanda di cui al punto, vista la documentazione allegata, si concede quanto richiesto.

IL DIRETTORE GENERALE
IL DIRETTORE D'AREA DELLE CURE SANITARIE E SOCIOSANITARIE
IL DIRETTORE D'AREA DELLE FUNZIONI RESIDENZIALI

per Presa visione:

Il Coordinatore/Referente del Nucleo _____

Il Coordinatore del Servizio _____

Il CapoCuoco _____

