

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Liceo Scientifico "L. da Vinci"  
MAGLIE

Oggetto: richiesta permesso retribuito ai sensi del D.M. 278/2000 art. 1 e Legge 53/2000 art.4.

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto in  
qualità di \_\_\_\_\_, chiede ai sensi dell'art. 1 del D. M. 278/2000 e  
dell'art. 4 della Legge n. 53/2000, per i giorni \_\_\_\_\_, la concessione di un  
permesso retribuito per grave infermità del coniuge.

Allega alla presente:

n. \_\_\_\_\_ certificati medici rilasciati da \_\_\_\_\_

Maglie, \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

Visto:  si concede

non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*prof.ssa Annarita CORRADO*