

Al _____

Oggetto: *Richiesta permesso giornaliero Legge 05.02.1992, n°.104*

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso _____

in qualità di _____

C h i e d e

*Che gli vengano concessi giorni _____ di permesso mensile dal _____ -
al _____ per assistere _____ (indicare relazione
di parentela) con handicap in situazione di gravità .*

Roma, _____

Il/la Dipendente

Il Responsabile del Servizio
