



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

### MOD. 38 - PIANO MENSILE DI FRUIZIONE – L. 104/92

AL DIRIGENTE DEL SETTORE/SERVIZIO/RESPONSABILE U.O.

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matricola n° \_\_\_\_\_

dipendente in qualità di \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

con rapporto di lavoro a tempo indeterminato/determinato \_\_\_\_\_

in regime di tempo pieno/part-time<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di potersi avvalere nel mese di \_\_\_\_\_ dei seguenti istituti a tutela dei disabili :

- prolungamento congedo parentale
- permessi retribuiti orari
- permessi retribuiti giornalieri
- permessi non retribuiti

per assistere il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_, proprio

- coniuge
- figlia/o
- parente
- affine

dal _____ al _____	dal _____ al _____
dal _____ al _____	dal _____ al _____

dalle ore _____ alle ore _____	dalle ore _____ alle ore _____
dalle ore _____ alle ore _____	dalle ore _____ alle ore _____
dalle ore _____ alle ore _____	dalle ore _____ alle ore _____
dalle ore _____ alle ore _____	dalle ore _____ alle ore _____
dalle ore _____ alle ore _____	dalle ore _____ alle ore _____
dalle ore _____ alle ore _____	dalle ore _____ alle ore _____
dalle ore _____ alle ore _____	dalle ore _____ alle ore _____
dalle ore _____ alle ore _____	dalle ore _____ alle ore _____
dalle ore _____ alle ore _____	dalle ore _____ alle ore _____
dalle ore _____ alle ore _____	dalle ore _____ alle ore _____
dalle ore _____ alle ore _____	dalle ore _____ alle ore _____
dalle ore _____ alle ore _____	dalle ore _____ alle ore _____

Distinti saluti

Ferrara, \_\_\_\_\_

Il/La dipendente \_\_\_\_\_

Visto.

Ferrara, \_\_\_\_\_

Il Dirigente \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> In caso di rapporto di lavoro part-time specificare tipologia.