

**Assenze retribuite per particolari motivi familiari o personali – Art.27 comma 1, lett. c) C.C.R.L. 2002/2005 dirigenti – modificato dall'art. 49 comma 19 della L.R. n. 9/2015**

P.G. Entrata n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al Dirigente Generale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Cognome e nome:** \_\_\_\_\_

**Ufficio:** \_\_\_\_\_

**Chiede**

ai sensi dell'art. 27 comma 1, lett. c) del C.C.R.L. 2002/2005 dirigenti – modificato dall'art. 49 comma 19 della L.R. n. 9/2015, di assentarsi

<b>dal giorno</b>	<b>al giorno</b>	<b>totale giorni</b>

**Motivo:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

si allega certificazione medica ovvero altro giustificativo

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Il Dirigente Generale**

( \_\_\_\_\_ )