

Spettabile
Intesa Sanpaolo

.....
.....

Oggetto: Richiesta di fruizione del permesso visita medica per grave patologia.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
Società		C.I.D.(*)	
codice UOG		descrizione UOG	telefono ufficio

(*) reperibile nel cedolino paga

CHIEDE

di fruire del permesso retribuito visita medica per gravi patologie:

nella giornata deldalle ore alle ore

A tal fine dichiara che la visita medica è inerente alla grave patologia attestata dalla documentazione già inviata all'Ufficio Amministrazione del Personale.

Il/La sottoscritto/a si impegna a produrre, al rientro in servizio, il certificato che attesta l'effettuazione della visita e la durata della stessa.

.....
DATA E FIRMA DEL RICHIEDENTE

Visto,
il Responsabile della UOG
