

**DIPENDENTI I.S.S. - DOMANDA DI CONGEDO
PER GRAVI MOTIVI FAMILIARI
(Art. 30 Legge 129/2022)**

San Marino, li _____ Preg.mi:

Direttore UOC _____ **Responsabile UOS** _____

Caposala/Referente _____ **Coordinatore del Personale delle Professioni
Infermieristiche Tecniche e Socio Sanitarie**

Il/La sottoscritto/a _____ Cod. I.S.S. _____

dipendente I.S.S. con la qualifica di " _____ " occupato
presso _____ .

chiede di poter usufruire di un periodo di

Congedo per gravi motivi di famiglia dal _____ al _____ ; *

La presente domanda, corredata di ricevuta di pagamento in applicazione dell'ordinanza C.d.S. 1/2022 e di apposita certificazione rilasciata da U.O.C. Medicina Legale e Fiscale, viene esibita all'Ufficio Personale e Libera Professione, in data _____ nei termini previsti dalla Legge e rientra nei diritti del/della dipendente interessato/a.

Recapito Telefonico dipendente _____ Il/La dipendente _____

RISERVATO AL DIRETTORE UOC, RESPONSABILE UOS, CAPOSALA, COORDINATORE PPITSS

Data _____

Firma per presa visione _____

* massimo 2 anni, periodo frazionabile in mesi, nell'arco della vita lavorativa.