

**ISTANZA DI CONCESSIONE DI PERMESSO RETRIBUITO**  
**Ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge 53/2000**  
**GRAVE INFERMITA' - GRAVE PATOLOGIA**

Il / La sottoscritto / a \_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_

**Telefono Ufficio** \_\_\_\_\_ **(indicare sempre)**

Con la qualifica di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione di permesso retribuito ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge 53/2000

per giorni \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ o dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Roma , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**TRIBUNALE ORDINARIO DI ROMA**

Annotata situazione al \_\_\_\_\_

Considerato assente per \_\_\_\_\_

Per ore / giorni \_\_\_\_\_ Dal \_\_\_\_\_

Usufruite/i ore / giorni \_\_\_\_\_

Con retribuzione \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

Il Funzionario giudiziario

\_\_\_\_\_