

Spettabile  
INTESA SANPAOLO

.....  
.....

**Oggetto: richiesta permesso/i grave infermità**

Il sottoscritto:

Cognome		Nome		matr.	
codice UOG		descrizione UOG		telefono ufficio	

CHIEDE

di fruire dei permessi di cui all'art. 1 del DPCM n. 278/00, per:

- il giorno.....
- i giorni.....

A tal fine si impegna a presentare **entro 5 giorni dal rientro in servizio** la certificazione relativa alla grave infermità.

.....

DATA E FIRMA DEL RICHIEDENTE

Visto,  
il Responsabile della UOG

\_\_\_\_\_