

Al Soprintendente
dell'Opificio delle Pietre Dure
di Firenze

**DOMANDA DI PERMESSO RETRIBUITO A ORE PER L'ESPLETAMENTO DI VISITE,
TERAPIE, PRESTAZIONI SPECIALISTICHE OD ESAMI DIAGNOSTICI**

Il/la sottoscritt _____ dipendente del MiBACT in
servizio presso l'Opificio delle Pietre Dure chiede di poter usufruire di n. _____ ore di permesso
retribuito ai sensi dell'art 35 comma 1 del CCNL Comparto Funzioni Centrali triennio 2016-2018
dalle ore _____ alle ore _____ in data _____

A scopo di documentazione allega copia del certificato/attestato rilasciato dalla struttura presso
cui si è svolta la prestazione.

Distinti saluti.

Firenze, _____

Visto per la concessione

Il Direttore del Settore

Il Soprintendente