OGGETTO: richiesta permessi retribuiti (comma 3 art.15) per matrimonio.

Il/la sottoscritto/a _		in servizio pres	so
codesto Istituto in c	ıualità di		
	RICH	IEDE	
giorni	di permesso dal	al	
per			
Allega la seguente c	locumentazione:		
Parma,			
		(firma)	