Como, 15 Marzo 2021

Alla c.a.

Sindaco

Assessore

Dirigente del Settore

Dirigente al Personale

Comune/Azienda di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: permessi straordinari articolo n. 2 D.L. 30/2021**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dipendente di codesto Ente, in ragione della proroga delle misure di emergenza sanitaria volte al contenimento e gestione epidemiologica da “COVID-19” e secondo quanto previsto dal D.L. 30/2021

comunica

che dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fruirà di n. \_\_\_ giorni di permesso straordinario di cui all’.art. 2 del sopra citato decreto.

Con l’occasione si porgono Distinti Saluti.

In fede