



Pos. A/ _____

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA'
DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"

I sottoscritt	
In servizio presso	
Con la qualifica	
Recapito	Tel.

Chiede la concessione dei seguenti periodi di:

- Ferie _____
- Festività soppresse (L.23.12.77 N.937) gg. _____ dal _____ al _____
- Assenza per infortunio in servizio gg. _____ dal _____ al _____
- Assenza Malattia gg. _____ dal _____ al _____
- Concorsi ed esami (max 8 gg.) gg. _____ dal _____ al _____
- Lutto (max 3 gg. per evento) gg. _____ dal _____ al _____
- Nascita figlio o gg. _____ dal _____ al _____
*Motivi personali o familiari (max 3 gg.)
.....
- Permesso per grave infermità coniuge gg. _____ dal _____ al _____
o parente (max 3 gg.)
.....
- Donatori di sangue (L.n.584/67, art.1) gg. _____ dal _____ al _____
- Permesso di studio/150 ore (n. _____ ore) gg. _____ dal _____ al _____
- Permesso portatore handicap (L.104/92 art.33) gg. _____ dal _____ al _____
- Permesso sindacale (n. _____ ore) gg. _____ dal _____ al _____
- Matrimonio (max 15 gg.) gg. _____ dal _____ al _____
- Interdizione dal lavoro (L.1204 art.5 comma "A") dal _____ al _____
- Astensione obbligatoria maternità dal _____ al _____
- Astensione facoltativa gg. _____ dal _____ al _____
- Permesso malattia bambino gg. _____ dal _____ al _____
- *Congedo per motivi di famiglia gg. _____ dal _____ al _____
- *Congedo per motivi di studio gg. _____ dal _____ al _____
- Aspettativa per obblighi di leva gg. _____ dal _____ al _____
- Varie _____ gg. _____ dal _____ al _____

Allegati _____

Firma del richiedente

Il Responsabile

*Valutati i motivi dal dipendente e le esigenze di servizio si esprime parere favorevole

Roma, li _____