



Spiazzo, li \_\_\_\_\_

OGGETTO: Richiesta \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

appartenente al Servizio \_\_\_\_\_

dipendente  a tempo indeterminato  a tempo parziale \_\_\_\_\_/36 ore sett.  
 a tempo determinato  a tempo pieno

**CHIEDE**

di fruire del PERMESSO/ASSENZA \_\_\_\_\_ cod. \_\_\_\_\_ (vedi tabella sul retro)

il giorno \_\_\_\_\_

dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ o nelle giornate di \_\_\_\_\_

per un totale di giorni/ore \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

- che la data del matrimonio è fissata per il giorno \_\_\_\_\_ e mi impegno a portare successivamente certificato di avvenuto matrimonio o autocertificazione dello stesso nonché di comunicare eventuale nuovo indirizzo e recapito telefonico;

che in data \_\_\_\_\_ è deceduto/a il/la sig./ra \_\_\_\_\_

- coniuge/convivente
- parente entro il 2° grado \_\_\_\_\_ (genitori, figli, fratelli, sorelle, nonni, nipoti - figli dei figli)
- affine entro il 1° grado \_\_\_\_\_ (suoceri, generi, nuore, patrigno, matrigna, figliastri)

**per un totale di 3 giorni**

- parente di 3° grado \_\_\_\_\_ (bisnonni, bisnipoti – figlio del figlio del figlio, nipoti – figli di un fratello/sorella, zii – fratelli/sorelle dei genitori)
- affine di 2° grado \_\_\_\_\_ (cognati diretti)

**per un totale di 1 giorno**

***Si allegano i relativi documenti a supporto della richiesta***

IL RICHIEDENTE

Visto:

- Si autorizza
- Non si autorizza per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE

## TABELLA CODICI DI PERMESSO/ASSENZA

cod. 4A	PERMESSO RETRIBUITO MATRIMONIO (15 giorni)
cod. 4B	PERMESSO RETRIBUITO PER LUTTO
cod. 4C	PERMESSO RETRIBUITO CONCORSI/ESAMI (8 giorni all'anno per il personale a tempo indeterminato e riproporzionato alla durata del rapporto di lavoro per il personale a tempo determinato)
cod. 4D	PERMESSO RETRIBUITO PER STUDIO (personale a tempo indeterminato 150 ore annue)
cod. 4E	PERMESSO RETRIBUITO DONAZIONE SANGUE (il giorno del prelievo) MIDOLLO OSSEO (il tempo occorrente all'espletamento degli esami e dei prelievi previsti dalla vigente normativa)
cod. 4F	PERMESSO PER ELEZIONI PUBBLICHE (operazioni elettorali e referendarie a livello europeo, nazionale, regionale, provinciale e comunale)
cod. 4G	PERMESSO RETRIBUITO PER RICHIAMO ALLE ARMI
cod. 4H	PERMESSO CARICHE ELETT./PUBBL.
cod. 4I	PERMESSO RETRIBUITO PER ASSISTENZA PORTATORI DI HANDICAP (Legge quadro 05/02/92 n. 104) (3 gg al mese)
cod. 4L	PERMESSO RETRIBUITO PER SOCCORSO PUBBLICHE CALAMITA'
cod. 4M	PERMESSO RETRIBUITO FORMAZIONE PROTEZIONE CIVILE
cod. 4N	PERMESSO RETRIBUITO PER GRAVI MOTIVI PERSONALI/FAMILIARI (10 giorni all'anno)
cod. 4O	PERMESSO RETRIBUITO PER TESTIMONIANZA TRIBUNALE
cod. 4P	PERMESSO RETRIBUITO PER ADOZIONE INTERNAZIONALE
cod. 4Q	ALTRI MOTIVI

cod. 5A	PERMESSO NON RETRIBUITO PER MOTIVI PERSONALI (15 giorni all'anno)
---------	---

cod. 6A	CONGEDO STRAORDINARIO RETRIBUITO (D. Lgs. 151) (massimo 2 anni)
---------	---

cod. 7A	ASPETTATIVA NON RETRIBUITA
---------	----------------------------