

I sottoscritt	
In servizio presso	
Con la qualifica di	
Recapito	tel.

chiede la concessione dei seguenti periodi di:

- Ferie** _____ gg. ___ dal _____ al _____
- Festività sopresse (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
Motivi personali o familiari (max 3 gg.)** gg. ___ dal _____ al _____
.....
- Permesso per grave documentata infermità
coniuge o parente (max 3 gg.)** gg. ___ dal _____ al _____
.....
- Donatori di sangue (L. n. 584/67, art.1)** gg. ___ dal _____ al _____
- Permesso 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 _____
- Congedo di maternità** dal _____ al _____
- Congedo parentale** gg. ___ dal _____ al _____
- Congedo 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 addotti dal dipendente e le esigenze di servizio si esprime parere favorevole.

Roma, lì _____