

Al Dirigente dell'Ufficio
per le Attività Sportive
S E D E

Oggetto: Richiesta per **permessi retribuiti**.

Lo/La Scrivente _____ chiede di usufruire in data _____
di N° _____ di permesso dalle ore _____ alle ore _____ per i seguenti
motivi:

PERMESSI RETRIBUITI

A1 Per concorsi ed esami.....
A2 Per motivi personali o familiari deb. documentati..
A3 Per lutto.....
A4 Per matrimonio.....
A5 Per donazione sangue.....

A7 Per motivi di studio.....
A8 Per testimonianza.....
A19 Per assist. fam. disabile (ex art. 33 com. 3 L. 104/92)
e succ. mod. (art. 19 L. 53/00).....
A20 Per il lavoratore disabile (ex art. 33 com. 6 L. 104)
e suc. mod. (art. 19 L. 53/00).....
A25 Per grave inferm. coniuge/conv./par.ll grado (art. 4 L.53/00).....

ASSENZE CONNESSE ALLA MATERNITÀ/PATERNITÀ'

Nome del figlio/a: _____
Data nascita figlio/a _____

D.L. 26 marzo 2001 n. 151:

A24 Riposi giornalieri fino al 1° anno di vita
del figlio/a (art. 39/40).....
B1 Interdizione anticipata dal lavoro (art.17).....
B2 Gravidanza (60 gg. prima parto).....
B3 Puerperio (90 gg. post parto).....

B4 Congedo parentale fino al terzo anno di vita del figlio/a (art. 32)....
B5 Congedo per malat. del figlio/a minore fino ad anni 3 (art.47).....
B7 Congedo per malat. del figlio/a minore dai 3 agli 8 anni (art.47)....
B8 Congedo parentale dal terzo all'ottavo anno di vita del
figlio/a (art. 32).....

Si allega la relativa certificazione
Si impegna a presentare la relativa certificazione al rientro in servizio

Roma li,_____

Firma del richiedente

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell art. 3 comma 2 D.Lgs n 39/1993.

Si autorizza/Non si autorizza

IL DIRIGENTE