

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**

- |                                                               |                                                                               |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A1</b> Per concorsi ed esami.....                          | <b>A7</b> Per motivi di studio.....                                           |
| <b>A2</b> Per motivi personali o familiari deb. documentati.. | <b>A8</b> Per testimonianza.....                                              |
| <b>A3</b> Per lutto.....                                      | <b>A19</b> Per assist. fam. disabile ( ex art. 33 com. 3 L. 104/92)           |
| <b>A4</b> Per matrimonio.....                                 | e succ. mod. (art. 19 L. 53/00).....                                          |
| <b>A5</b> Per donazione sangue.....                           | <b>A20</b> Per il lavoratore disabile (ex art. 33 com. 6 L. 104)              |
|                                                               | e suc. mod. (art. 19 L. 53/00).....                                           |
|                                                               | <b>A25</b> Per grave inferm. coniuge/conv./par.II grado (art. 4 L.53/00)..... |

**ASSENZE CONNESSE ALLA MATERNITA'/PATERNITA'**

Nome del figlio/a: \_\_\_\_\_

Data nascita figlio/a \_\_\_\_\_

**D.L. 26 marzo 2001 n. 151:**

- |                                                                                         |                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A24</b> Riposi giornalieri fino al 1° anno di vita<br>del figlio/a (art. 39/40)..... | <b>B4</b> Congedo parentale fino al terzo anno di vita del figlio/a (art. 32)....            |
| <b>B1</b> Interdizione anticipata dal lavoro (art.17).....                              | <b>B5</b> Congedo per malat. del figlio/a minore fino ad anni 3 (art.47).....                |
| <b>B2</b> Gravidanza (60 gg. prima parto).....                                          | <b>B7</b> Congedo per malat. del figlio/a minore dai 3 agli 8 anni (art.47)...               |
| <b>B3</b> Puerperio (90 gg. post parto).....                                            | <b>B8</b> Congedo parentale dal terzo all'ottavo anno di vita del<br>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**

\_\_\_\_\_