



Pos. A/ _____

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

Il sottoscritto:	
In servizio presso il: Dipartimento di Fisiologia Umana e Farmacologia	
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 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") gg dal _____ al _____
- Astensione obbligatoria maternità gg 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 addotti dal dipendente e le esigenze di servizio si esprime parere favorevole.

Roma, li _____