

...l...sottoscritt..... Categoria.....
in servizio pressoTel
ai sensi di quanto consentito dalla normativa vigente, comunica la propria assenza dal servizio
per un periodo di giorni per il seguente motivo:

- 1 **Permesso retribuito per concorso/esami** dal al
- 2 **Permesso straordinario retribuito di n. 150 ore** dal al.....
- 3 **Permesso retribuito per matrimonio (a)** dal al
(massimo 15 gg. consecutivi fruibili anche entro i 45 giorni successivi al matrimonio)
- 4 **Congedo di paternità** dal al
(solo in caso di decesso o grave malattia della mamma, abbandono o affidamento esclusivo)
- 5 **Riposo compensativo** dal al
(per giorni festivi o non lavorativi compresi nel periodo delle operazioni elettorali - art. 11 Legge n.53/1990)
- 6 **Permesso amministrativo (D.L.vo n. 267/2000)** dal al
- 7 **Permesso retribuito per citazione a testimoniare (b)** dal al
- 8 **Cure idrotermali** dal al
(massimo 15 gg. da fruire entro un mese dall' impegnativa che ne certifica necessità ed urgenza, con inizio a distanza di 15 giorni dalle ferie)

Data

IL DIPENDENTE

.....

VISTO, per presa conoscenza (c)
IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
.....

- (a) Allegare autocertificazione specificando data evento e dati anagrafici coniuge (ad evento avvenuto)
- (b) Permesso spettante solo se la testimonianza è resa a favore dell'Amministrazione
- (c) Tale visto deve essere obbligatoriamente preventivo.