



Pos. A/ _____

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

Il sottoscritto:	
In servizio presso il: Dipartimento di Studi Giuridici ed Economici	
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, lì _____
