

Camerino li

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAMERINO**

Oggetto: Assenza dal servizio del sig. _____

Periodo assenza

Numero giorni _____ dal _____ al _____

Numero ore (in caso di permesso orario) _____

dalle ore _____ alle ore _____

Causale assenza

Congedo ordinario (ferie) _____ []

Recupero festività _____ []

Malattia _____ []

Congedo personale retribuito per:

Esami _____ []

Malattia figlio < tre anni []

Gravi motivi _____ []

Matrimonio _____ []

Maternità

Astensione facoltativa _____ []

Puerperio _____ []

Maternità _____ []

Maternità a rischio _____ []

Aspettativa

Motivi di famiglia _____ []

Motivi di studio _____ []

Motivi di salute _____ []

Congedo orario

Perm. per motivi personali
(con recupero) _____ []

Permesso per malattia _____ []

Permesso per motivi di studio _____ []

Sciopero _____ []

Altri congedi

Riposo compensativo _____ []

Donazione sangue _____ []

Altro (specificare):

Firma del dipendente _____

Visto del Direttore _____