

## PERMESSI ORARI

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ MATR. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ IN SERVIZIO PRESSO \_\_\_\_\_

QUALIFICA \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ TEL.INTERNO \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI ESSERE DIPENDENTE CON RAPPORTO DI LAVORO:**

TEMPO INDETERMINATO;  TEMPO DETERMINATO;  TEMPO PIENO;  TEMPO PARZIALE

## CHIEDE

**PERMESSO BREVE A PROPRIO CARICO, DA RECUPERARE ENTRO IL MESE SUCCESSIVO;**

N° ORE  DALLE ORE  ALLE ORE  DEL GIORNO

**Tali permessi non possono superare la metà dell'orario di lavoro giornaliero con un limite annuo di ore 36.**

**PERMESSO BREVE RETRIBUITO PER :** \_\_\_\_\_

N° ORE  DALLE ORE  ALLE ORE  DEL GIORNO

La mancata documentazione dell'assenza **entro gg. 10**, comporta la trasformazione d'ufficio in permesso non retribuito.

**PERMESSO COMPENSATIVO DI ECCEDENZE ORARIE PRESTATE NEL MESE DI** \_\_\_\_\_

N° ORE  DALLE ORE  ALLE ORE  DEL GIORNO

Le ore prestate in eccedenza, devono essere recuperate **entro e non oltre il trimestre successivo**, compatibilmente con le esigenze di servizio.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Visto in data \_\_\_\_\_

**Nulla osta**  **Non si autorizza**

IL COORDINATORE

IL DIRIGENTE/ IL RESPONSABILE

Allegati: \_\_\_\_\_

Osservazioni \_\_\_\_\_