



Pos. A/ _____

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

I sottoscritt	
In servizio presso	
Con la qualifica	
Recapito	tel.

chiede la concessione di un periodo di:

- * Congedo ordinario gg. ____ dal ____ al ____
- * Festività soppresse (L. 23.12.77 n. 937) gg. ____ dal ____ al ____
- Aspettativa per infortunio in servizio gg. ____ dal ____ al ____
- Aspettativa per motivi di salute gg. ____ dal ____ al ____
- Congedo straordinario per motivi di salute gg. ____ dal ____ al ____
- * Congedo straordinario per gravi motivi gg. ____ dal ____ al ____

-
- Congedo straordinario per esami gg. ____ dal ____ al ____
 - Congedo straordinario per Matrimonio gg. ____ dal ____ al ____
 - Permesso L.104/92 art. 33 comma gg. ____ dal ____ al ____
 - Riposi per donatori sangue (L. n.584/67, art.1) gg. ____ dal ____ al ____
 - Interdizione dal lavoro dal ____ al ____
 - Congedo di maternità dal ____ al ____
 - Congedo parentale gg. ____ dal ____ al ____
 - Permesso malattia bambino gg. ____ dal ____ al ____
 - * Aspettativa per motivi di famiglia gg. ____ dal ____ al ____
 - Altro _____ gg. ____ dal ____ al ____

Allegati n. ____

Roma, li _____

Firma del richiedente

Il Responsabile

*Valutati i motivi addotti dal dipendente e le esigenze di servizio si esprime parere favorevole.
