



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"
DIPARTIMENTO DI MEDICINA DEI SISTEMI

Al Direttore
del Dipartimento di Medicina dei Sistemi
dell'Università degli Studi di
Roma "Tor Vergata"
SEDE

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso _____

con la qualifica di _____ chiede di essere collocato/a in:

- Assenza per malattia – **PUC NUMERO** _____
- Aspettativa per motivi di famiglia e di studio
- Permesso retribuito per partecipazione a concorsi o esami (*max 8 giorni per anno*)
- Permesso retribuito per evento luttuoso (*max 3 giorni per evento*)
- Permesso retribuito per motivi familiari (*max 18 ore per anno*) **Ore n.** _____
- Permesso retribuito per gravi motivi personali/familiari, art. 4, L.53/2000
(*max 3 giorni l'anno*)
- Permesso retribuito per matrimonio (*15 giorni consecutivi*)
- Interdizione anticipata per maternità
- Astensione obbligatoria per maternità/paternità
- Congedo parentale per maternità
- Astensione facoltativa L.903/77 (*padre*)
- Congedo per malattia del bambino
- Congedo non retribuito per malattia del bambino
- Missione
- L. 104/92 (*max 3 gg. al mese*)
- Altro: _____

Dal / /2017 al / /2017 per complessivi gg. _____

Roma, / /2017

Con osservanza

IL RESPONSABILE