

# I diritti e le tutele

## di chi lavora nella formazione professionale

### UN'UTILE MODULISTICA DA USARE IN CASO DI NECESSITÀ

L'aggiornamento nella professione, il giusto riposo, la possibilità di curarsi in caso di malattia, la tutela della maternità, i permessi per ragioni familiari... sono prima di tutto diritti umani e civili che le leggi, a partire dalla Costituzione, e i contratti collettivi tutelano.

Si tratta di principi fondamentali, ormai indisponibili che non possono essere barattati né per la produttività né con il salario.

La modulistica che trovate in queste pagine vi suggerisce la normativa a cui richiamarvi e la formula da usare in caso aveste bisogno di esercitare qualcuno di questi diritti.

*Le pagine che seguono sono a cura di Mara Cecchetti e Giovanni Lo Cicero.*

# studio, aggiornamento, incarichi

## Partecipazione a corso di aggiornamento

Alla Direzione

Oggetto: *partecipazione a corso di aggiornamento*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,

assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 36 commi 9 e 10 del Ccnl 2007/2010, di partecipare al corso di aggiornamento sottodescritto:

titolo: \_\_\_\_\_,

promosso da \_\_\_\_\_,

che si terrà a \_\_\_\_\_ nei giorni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compresi.

Si impegna a produrre la necessaria attestazione di partecipazione al rientro in sede.

In caso di diniego a fruirla, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

Distinti saluti

Data

Firma

# studio, aggiornamento, incarichi

## Partecipazione a convegno

Alla Direzione

Oggetto: *partecipazione a convegno*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,

assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 36 del Ccnl 2007/2010 e dei contratti regionali di partecipare al Convegno sottodescritto:

titolo: \_\_\_\_\_,

promosso da \_\_\_\_\_,

che si terrà a \_\_\_\_\_ nei giorni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compresi.

Si impegna a produrre la necessaria attestazione di partecipazione al rientro in sede.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

Distinti saluti

Data

Firma

# studio, aggiornamento, incarichi

## Assenza per esami/concorsi

Alla Direzione

Oggetto: assenza per esami/concorsi

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,

assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 43 comma 1, lett. a) del Ccnl 2007/2010, di fruire di un permesso retribuito per partecipare all'esame/concorso sottodescritto:

\_\_\_\_\_

che si terrà a: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compresi.

Si impegna a produrre la necessaria attestazione di partecipazione al rientro in sede.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

Distinti saluti

Data

Firma

# studio, aggiornamento, incarichi

## Diritto allo studio (150 ore)

Alla Direzione

Oggetto: permesso straordinario per il diritto allo studio (150 ore)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,

assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 54, comma 1 del Ccnl 2007/2010 di poter usufruire

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di permessi straordinari per il diritto allo studio.

*A TAL FINE DICHLARA*

- di frequentare un corso finalizzato al conseguimento di \_\_\_\_\_

In caso di diniego a fruirla, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

Distinti saluti

Data

Firma

## studio, aggiornamento, incarichi

### Aspettativa per motivi personali o di studio

Alla Direzione

Oggetto: *aspettativa per motivi personali o di studio*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,

assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

*CHIEDE,*

ai sensi dell' art. 53 del Ccnl 2007/2010 di fruire, compatibilmente con le esigenze di servizio, di un periodo di aspettativa per i seguenti motivi personali o di studio::

\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compresi.

In caso di diniego a fruirne, ovvero di differimento dell'inizio dell'aspettativa o diminuzione della durata, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

Distinti saluti

Data

Firma

# esigenze personali e di famiglia

## Permesso breve

Alla Direzione

Oggetto: permesso breve

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 45 del Ccnl 2007/2010, di assentarsi dal servizio per particolari esigenze personali il \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

In caso di diniego a fruirla, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

Distinti saluti

Data

Firma

# esigenze personali e di famiglia

## Permesso straordinario per matrimonio

Alla Direzione

Oggetto: permesso straordinario per matrimonio

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

*COMUNICA,*  
ai sensi dell'art. 52 del Ccnl 2007/2010, di usufruire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di permessi straordinari retribuiti per matrimonio.

### *A TAL FINE DICHIARA*

- che il matrimonio avverrà il \_\_\_\_\_;
- che non appena ne sarà in possesso produrrà il certificato di matrimonio.

Distinti saluti

Data

Firma



# esigenze personali e di famiglia

## Permesso per tossicodipendente

Alla Direzione

*Oggetto: permesso straordinario per familiare di tossicodipendente*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 63 del Ccnl 2007/2010, di usufruire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di permessi straordinari retribuiti per familiare di tossicodipendente.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

ALLEGA documentazione.

Distinti saluti

Data

Firma

## esigenze personali e di famiglia

### Assenza per motivi personali o di famiglia

Alla Direzione

Oggetto: assenza per motivi personali o di famiglia

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 43 comma 1, lett. c) del Ccnl 2007/2010, di fruire di un permesso retribuito per i seguenti motivi personali o di famiglia \_\_\_\_\_,  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compresi.

Allega/si riserva di allegare: documentazione giustificativa della richiesta/autocertificazione.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

Distinti saluti

Data

Firma

# esigenze personali e di famiglia

## Assenza per lutto

Alla Direzione

Oggetto: assenza per lutto

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 43 comma b del Ccnl 2007/2010, di fruire di un permesso retribuito per lutto (perdita del coniuge, parenti entro il 2° grado ed affini di 1° grado), nei giorni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

Distinti saluti

Data

Firma

# motivi di salute

## Assenza per malattia

Alla Direzione

Oggetto: assenza per malattia

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 49 del Ccnl 2007/2010, di assentarsi dal servizio per motivi di salute dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compresi, salvo complicazioni.

*A TAL FINE DICHIARA*

- che durante il periodo indicato dal medico sarà domiciliato/a a:

---

*(da segnalare solo in caso sia diverso da quello abituale)*

In caso di diniego a fruirla, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

*ALLEGA* certificazione medica con la sola prognosi.

Distinti saluti

Data

Firma

# maternità e congedi parentali

## Astensione obbligatoria maternità

Alla Direzione

*Oggetto: astensione obbligatoria*

La sottoscritta \_\_\_\_\_,  
nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunta in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

### COMUNICA,

ai sensi dell'art. 16 del T.U. D.lgs 151/2001 e dell'art. 50 del Ccnl 2007/2010, che si  
asterrà dal lavoro a decorrere dal \_\_\_\_\_, dal momento che la data presumibile  
per il parto è \_\_\_\_\_

*ALLEGA* copia del certificato medico attestante la gravidanza e la data presumibile  
del parto

Distinti saluti

Data

Firma

# maternità e congedi parentali

## Interdizione per gravi complicazioni della gestazione

All'Ispettorato Provinciale del Lavoro  
e p.c. alla Direzione

Oggetto: interdizione per gravi complicazioni della gestazione

La sottoscritta \_\_\_\_\_,  
nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunta in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

*CHIEDE,*  
ai sensi dell'art. 17 del T.U. D.lgs 151/2001 di usufruire dell'interdizione dal lavoro  
per gravi complicazioni nella gestazione a decorrere dal \_\_\_\_\_

*ALLEGA:*

- copia del certificato medico attestante la gravidanza;
- copia del certificato medico attestante le gravi complicazioni;
- copia dell'istanza prodotta all'Asl competente;
- copia della ricevuta di tale istanza rilasciata dall'Asl competente.

Distinti saluti

Data

Firma

# maternità e congedi parentali

## Astensione obbligatoria madre adottiva o affidataria

Alla Direzione

Oggetto: *astensione obbligatoria madre adottiva o affidataria*

La sottoscritta \_\_\_\_\_,  
nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunta in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

*COMUNICA,*

ai sensi dell'art. 26 del T.U. D.lgs. 26/3/2001 n. 151, di usufruire dell'astensione obbligatoria dal lavoro a decorrere dal \_\_\_\_\_ durante i primi tre mesi successivi all'ingresso in famiglia adottiva o affidataria di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

*ALLEGA* documentazione

Distinti saluti

Data

Firma

# maternità e congedi parentali

## Astensione facoltativa madre adottiva o affidataria

Alla Direzione

*Oggetto: astensione facoltativa madre adottiva o affidataria*

La sottoscritta \_\_\_\_\_,  
nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunta in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

### COMUNICA,

ai sensi dell'art. 36 e 37 del T.U. D.lgs n. 151/01 che intende assentarsi dal lavoro a decorrere dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ avvalendosi dell'astensione facoltativa durante i primi tre anni di effettivo ingresso in famiglia adottiva o affidataria di

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

*ALLEGA* documentazione

Distinti saluti

Data

Firma



# maternità e congedi parentali

## Congedo parentale (ex astensione facoltativa)

Alla Direzione

Oggetto: congedo parentale

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,

assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

### COMUNICA

ai sensi dell'art. 32 del T.U. D.lgs n. 151/2001 e dell'art. 50, comma 5 del Ccnl 2007/2010 che intende assentarsi dal lavoro a decorrere

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

A tal fine fa presente che il/la bambino/a è nato/a il \_\_\_\_\_

Distinti saluti

Data

Firma

## maternità e congedi parentali

### Malattia del/la bambino/a nei primi tre anni di vita

Alla Direzione

Oggetto: *Malattia del/la bambino/a nei primi tre anni di vita*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

#### COMUNICA,

ai sensi dell'art. 47, commi 1 e 4, del TU 151/01 e dell'art. 50, comma 1 lett. c) del Ccnl 2007/2010,  
di assentarsi dal lavoro a decorrere dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_

A tal fine fa presente che il/la bambino/a è nato/a il \_\_\_\_\_

Inoltre il/la sottoscritto/a dichiara che l'altro genitore \_\_\_\_\_,  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
non si trova in astensione dal lavoro per malattia del bambino durante il periodo suddetto.

COMUNICA altresì che nelle giornate sopraindicate risiederà a:

ALLEGA certificato medico del pediatra

Distinti saluti

Data

Firma

## maternità e congedi parentali

### Malattia del/la bambino/a in età compresa tra tre e otto anni di vita

Alla Direzione

Oggetto: *Malattia del/la bambino/a in età compresa tra tre e otto anni*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

COMUNICA,

ai sensi dell'art. 47, commi 1 e 4, del TU 151/01, e dell'art. 50 comma 1 lett. c) del Ccnl 2007/2010, di assentarsi dal lavoro in permesso non retribuito a decorrere dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_

A tal fine fa presente che il/la bambino/a è nato/a il \_\_\_\_\_.

Inoltre dichiara che l'altro genitore \_\_\_\_\_,  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
non si trova in astensione dal lavoro per malattia del bambino durante il periodo suddetto.

COMUNICA altresì che nelle giornate sopraindicate risiederà a:

ALLEGA certificato medico del pediatra

Distinti saluti

Data

Firma

# maternità e congedi parentali

## Riposi e permessi per figli con handicap grave

Alla Direzione

*Oggetto: domanda di permesso/congedo per assistenza a figli con handicap grave*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

### COMUNICA,

ai sensi dell'art. 33 commi 2, 3, 4 della Legge 104/92 e dell'art. 42 del T.U. n. 151/01, che  
intende assentarsi dal lavoro a decorrere dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per assistere il proprio  
familiare \_\_\_\_\_, portatore di handicap  
grave, come da documentazione acquisita agli atti di codesto ufficio.

A tal fine fa presente che il/la figlio/a è nato/a il \_\_\_\_\_

Distinti saluti

Data

Firma

**Ferie**

Alla Direzione

*Oggetto: ferie*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 42 del Ccnl 2007/2010, di fruire di un periodo di ferie dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ compresi.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

Distinti saluti

Data

Firma

## ferie

### Sospensione ferie per ricovero ospedaliero, malattia o malattia del figlio di età non superiore a otto anni

Alla Direzione

*Oggetto: sospensione delle ferie per ricovero ospedaliero, malattia o malattia del figlio si età non superiore a otto anni*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

#### *INFORMA,*

ai sensi dell'art. 42, commi 8 e 9, Ccnl 2007/2010, che il periodo di ferie dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ compresi è interrotto da malattia o ricovero ospedaliero.

*A TAL FINE DICHIARA* di trovarsi, ai sensi del comma 13 art. 13, nella situazione di:

- ricovero ospedaliero dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- malattia documentata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

*ALLEGA* certificazione medica; certificato ricovero ospedaliero.

Distinti saluti

Data

Firma

**Ferie non godute**  
(Personale a tempo determinato)

Alla Direzione

*Oggetto: retribuzione ferie non godute*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a a tempo determinato in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 42 del Ccnl 2007/2010, il pagamento del periodo di ferie maturato  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compresi.

*A TAL FINE DICHIARA*

- di non aver richiesto né fruito di giorni di ferie durante il servizio svolto;
- che la durata del contratto a tempo determinato non consentiva di usufruire del diritto alle ferie maturato.

In caso di diniego a fruirla, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

Distinti saluti

Data

Firma

# ferie

## Ferie durante le attività didattiche e formative

Alla Direzione

Oggetto: ferie durante le attività didattiche e formative

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 42, comma 5 del Ccnl 2007/2010, di fruire di un periodo di ferie

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ compresi.

In caso di diniego a fruirla, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

Distinti saluti

Data

Firma



## Missioni cattoliche

Alla Direzione

*Oggetto: permesso straordinario per missioni cattoliche*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

*CHIEDE,*

ai sensi della Legge 2687 del 2/12/1928, di usufruire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
di permessi straordinari retribuiti per missioni cattoliche all'estero.

In caso di diniego a fruirla, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

*ALLEGA* documentazione

Distinti saluti

Data

Firma

# libertà religiose

## Giornata di riposo lavoratori ebraici

Alla Direzione

*Oggetto: giornata di riposo*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,

assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_,

di religione ebraica

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 4 della Legge 08.03.1989 n.101, di poter usufruire della giornata di riposo per l'intero anno scolastico/l'intera durata della nomina da mezz'ora prima del tramonto di venerdì a un'ora dopo il tramonto di sabato.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

Distinti saluti

Data

Firma

## libertà religiose

### Giornata di riposo religione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno

Alla Direzione

Oggetto: *giornata di riposo*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_,  
di religione chiese cristiane avventiste del 7° giorno

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 17 della Legge 5161/98, di poter usufruire della giornata di riposo per l'intero anno scolastico/l'intera durata della nomina.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

Distinti saluti

Data

Firma

# mandati amministrativi e obblighi civili

## Elezioni

Alla Direzione

*Oggetto: permesso straordinario per funzioni elettorali*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_,

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 46 del Ccnl 2007/2010 e Legge n. 53/90 art. 11, di usufruire

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di permessi straordinari retribuiti per elezioni.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

*ALLEGA* documentazione

Distinti saluti

Data

Firma

*N.B.: Informazioni dettagliate sui permessi per elezioni su [www.flcgil.it](http://www.flcgil.it)*

# mandati amministrativi e obblighi civili

## Permesso straordinario per mandato amministrativo

Alla Direzione

Oggetto: permesso straordinario per mandato amministrativo

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_,

### CHIEDE,

ai sensi dell'art. 2 della Legge 27.12.1985 n. 816, ora Dlgs n. 267/2000 (Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti locali), di usufruire permessi straordinari per mandato amministrativo nei giorni e per le ore sottoindicate:

- giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_;
- giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_;
- giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_;
- giorno \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_.

In caso di diniego a fruirla, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

ALLEGA documentazione.

Distinti saluti

Data

Firma

# mandati amministrativi e obblighi civili

## Aspettativa per mandato amministrativo

Alla Direzione

Oggetto: *aspettativa per mandato amministrativo*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_,  
trovandosi a ricoprire carica elettiva (o designato) di cui alla Legge 816/85, ora Dlgs  
n. 267/2000 (Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti locali), in qualità di  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

*CHIEDE,*

ai sensi della Legge 27.12.1985 n. 816 artt. 1 e 2, di fruire di un periodo di aspettativa  
per mandato amministrativo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
compresi.

La richiesta vale per l'intera durata del mandato o parte di esso. Tale aspettativa non retribuita comporta il mantenimento della contribuzione in godimento in ragione alla retribuzione virtualmente spettante nonché dei benefici giuridici di carriera comunque spettanti nel periodo di aspettativa ai sensi della citata legge.

In caso di diniego a fruirne, i gravi motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

*ALLEGA* dichiarazione del Sindaco

Distinti saluti

Data

Firma

# mandati amministrativi e obblighi civili

## Permesso straordinario per giudice popolare

Alla Direzione

Oggetto: permesso straordinario per giudice popolare

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,

assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_,

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 2-bis Legge 24.03.1978 n. 74, di usufruire dal \_\_\_\_\_ al

\_\_\_\_\_ di permessi straordinari retribuiti per giudice popolare.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

*ALLEGA* documentazione

Distinti saluti

Data

Firma

## mandati amministrativi e obblighi civili

### Permesso straordinario per testimoniare in processo penale

Alla Direzione

*Oggetto: permesso straordinario per testimoniare in processo penale*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_,

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 348 Codice di Procedura Penale, di usufruire dal \_\_\_\_\_ al  
\_\_\_\_\_ di permessi straordinari retribuiti per testimoniare in processo penale.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

*ALLEGA* documentazione.

Distinti saluti

Data

Firma



# mandati amministrativi e obblighi civili

## Permesso straordinario per testimoniare in processo civile

Alla Direzione

Oggetto: permesso straordinario per testimoniare in processo civile

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_,

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 255 del Codice di Procedura Civile, di usufruire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di permessi straordinari retribuiti per testimoniare in processo civile.

In caso di diniego a fruirla, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

*ALLEGA* documentazione

Distinti saluti

Data

Firma

# mandati amministrativi e obblighi civili

## Permesso straordinario per commissioni tributarie (Personale a tempo indeterminato/determinato)

Alla Direzione

*Oggetto: permesso straordinario per commissioni tributarie*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a a tempo indeterminato/determinato in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_,

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 1, comma 8, RD 1516/37, di usufruire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
di permessi straordinari retribuiti come membro di commissioni tributarie.

In caso di diniego a fruirla, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

*ALLEGA* documentazione

Distinti saluti

Data

Firma

**Volontariato presso la Protezione civile**

Alla Direzione

*Oggetto: permesso straordinario per volontari protezione civile*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_,

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 9 Dpr 194/01 di usufruire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di permessi straordinari retribuiti per volontari protezione civile per soccorso e/o per formazione.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

*ALLEGA* documentazione

Distinti saluti

Data

Firma

# volontariato

## Volontariato presso i Vigili del fuoco

Alla Direzione

*Oggetto: permesso straordinario per volontari vigili del fuoco*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_,

*CHIEDE,*

ai sensi dell'art. 14 L. 996/70, di usufruire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di permessi straordinari retribuiti per volontari vigili del fuoco.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

*ALLEGA* documentazione

Distinti saluti

Data

Firma

**Volontariato presso la Croce rossa**

Alla Direzione

*Oggetto: permesso straordinario per volontari Croce rossa*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_,

*CHIEDE,*  
ai sensi dell'art. 36 RD 484/36, di usufruire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di per-  
messi straordinari retribuiti per volontari Croce rossa.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

*ALLEGA* documentazione

Distinti saluti

Data

Firma

# volontariato

## Donatori di sangue

Alla Direzione

*Oggetto: permesso straordinario per donatori di sangue*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,  
assunto/a in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_,

*CHIEDE,*  
ai sensi dell'art.1 legge 584/67, di usufruire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di per-  
messi straordinari retribuiti per donatori di sangue.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

*ALLEGA* documentazione

Distinti saluti

Data

Firma