



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

| | | | | | |
|-------------------|--------------------------|-----------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Codice Badge | <input type="text"/> | Struttura | <input type="text"/> | Telefono | <input type="text"/> |
| Cognome | <input type="text"/> | | Nome | <input type="text"/> | |
| Tempo Determinato | <input type="checkbox"/> | | | | |

Ogni assenza deve essere preventivamente autorizzata dal Responsabile della Struttura di appartenenza.

PERMESSO RICHIESTO dal al **Totale giorni**

- Esami prenatali** (allegare certificato medico con orario esami, visite o accertamenti clinici)
- Grave infermità** (max 3 giorni all'anno) del coniuge o di un parente entro il secondo grado (o del convivente purché la convivenza risulti da certificazione anagrafica)
- Consultazioni elettorali e attività inerenti**
- Incarichi Enti Pubblici**

ALTRI PERMESSI

per la richiesta dei **permessi sindacali** deve essere utilizzato il modulo presente al seguente link:
<http://www.univr.it/documenti/Documento/allegati/allegati775014.pdf>

per la richiesta di **malattia figlio da 0 a 3 anni** deve essere utilizzato il modulo presente al seguente link:
<http://www.univr.it/documenti/Documento/allegati/allegati232566.pdf>

per la richiesta di **malattia figlio da 3 a 8 anni** deve essere utilizzato il modulo presente al seguente link:
<http://www.univr.it/documenti/Documento/allegati/allegati812715.pdf>

Firma del richiedente

Firma del Direttore della Struttura

Allegati N°