



COMUNE DI MONTEFORTINO

PROVINCIA DI FERMO

Prot. n.

AL SINDACO (RESPONSABILE DEL SERVIZIO)
E P.C. AL SEGRETARIO COMUNALE

GIUSTIFICAZIONE ASSENZE - MODULO RICHIESTA ED AUTORIZZAZIONE

NOMINATIVO DIPENDENTE: RIPANI STERANO BADGE:
ASSENZA DAL: 19/08/2021 AL: 27/08/2021 GIORNI: 7

Compilare solo nel caso di assenze parziali che non coprano l'intera giornata lavorativa
dalle ore alle ore per un totale di ore

FERIE

<input type="checkbox"/> Ferie correnti maturate
<input type="checkbox"/> Ferie maturande (da motivare)
<input type="checkbox"/> Ferie residue (da motivare)

PERMESSI

<input type="checkbox"/> Permesso 36 ore art. 33-bis CCNL 2018	<input type="checkbox"/> Permesso studio 150 ore
<input type="checkbox"/> Motivi fam./pers. compresa nascita figli (18 ore annue) art. 32 CCNL 2018	<input type="checkbox"/> Concorsi/Esami art. 31 CCNL 2018
<input type="checkbox"/> Visite terapie esami diagnostici (18 ore annue) art. 35 CCNL 2018	<input type="checkbox"/> Seggio Elettorale
<input type="checkbox"/> Lutto (3g. evento) - art. 31 CCNL 2018	<input type="checkbox"/> Riposo Serv. Elettorale
<input type="checkbox"/> Donazione sangue	<input type="checkbox"/> Attività sindacali

ASTENSIONI/ASPETTATIVE

<input type="checkbox"/> Malattia figlio inf. 3 anni	<input type="checkbox"/> Maternità anticipata	<input type="checkbox"/> Recupero ORE AUTORIZZATE (allegare autorizzazione del Responsabile del Servizio)
<input type="checkbox"/> Malattia figlio 3 - 8 anni	<input type="checkbox"/> Maternità obbligatoria	
<input type="checkbox"/> Aspettativa Legge 104/92	<input type="checkbox"/> Postparto 100%	
<input type="checkbox"/> Astensioni Legge 104/92	<input type="checkbox"/> Postparto 30%	
<input type="checkbox"/> Day Hospital	<input type="checkbox"/> Allattamento	
		<input type="checkbox"/> Compensazione 36 ore art. 20 CCNL, indicare giorno e ore: _____
		<input type="checkbox"/> Test Tribunale per funzioni di servizio
		<input type="checkbox"/> Congedo matrimoniale

Altra giustificazione: _____

Motivazione (eventuale e fra l'altro per richieste di ferie non effettuate almeno 3 gg prima della fruizione):

Montefortino li 16/08/2021

Il Dipendente [Signature]

AUTORIZZAZIONE CONCESSA: Il Sindaco (Responsabile del Servizio) [Signature]