

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA**Codice Badge Struttura Telefono Cognome Nome Part-time verticale Part-time orizzontale ¹Tempo determinato **Ogni assenza deve essere preventivamente autorizzata dal Responsabile della Struttura di appartenenza.**FERIE il / dal al Totale giorni lavorativi RECUPERO Giornata di recupero il / dal al
 Permesso recuperabile il dalle ore alle ore **PERMESSI (solo giornata intera)** il / dal al Totale giorni Concorsi o esami (max 8 giorni l'anno retribuiti, con allegato certificato o dichiarazione sostitutiva, limitatamente ai giorni di svolgimento delle prove) Matrimonio (15 giorni retribuiti da usufruire entro 10 giorni dalla data del matrimonio) Lutto (max 3 giorni consecutivi per evento retribuiti) per decesso coniuge, convivente, nonni, genitori, fratelli, nipoti in linea diretta, suoceri, generi, nuore. Legame di parentela: ²Malattia figli fino a 3 anni di età (documentata da certificato medico con età del bambino; retribuita fino a 30 giorni l'anno fra entrambi i genitori) Consultazioni Elettorali e attività inerenti (retribuiti) Donatori di sangue (retribuiti)**PERMESSI (fruibili anche frazionatamente)** il / dal al Totale giorni il / dal dalle ore alle ore Malattia figli dai 3 agli 8 anni di età (documentata da certificato medico con età del bambino; max 5 giorni lavorativi all'anno per ciascun genitore NON retribuiti, fruibili anche frazionatamente) Gravi motivi personali o familiari o nascita figli (in proporzione alla percentuale di part-time; max 18 ore l'anno) Tutela Handicap e particolari condizioni psicofisiche (max 3 gg. mensili non cumulabili, frazionabili fino ad un max di 21,36 ore e in proporzione all'orario di lavoro). Uscita per servizio Assemblea del personale (retribuiti) Diritto allo Studio (retribuiti) Esami prenatali (allegare certificato medico con orario esami, visite o accertamenti clinici) se effettuati durante l'orario di lavoro, retribuiti Missione (copia mod. VM e orari giornalieri) Incarichi Enti Pubblici (retribuiti) Permesso Sindacale (allegare certificazione organizzazioni sindacali, retribuiti) Grave infermità ai sensi art. 4,1 L.53/00 e D.I. n. 278/00 (max 3 giorni l'anno retribuiti), del coniuge o di un parente entro il secondo grado o del convivente (purché la convivenza risulti da certificazione anagrafica)¹ Il personale a tempo determinato può usufruire dei seguenti permessi: matrimonio, lutto, grave infermità² Il dipendente è tenuto a presentare una dichiarazione attestante che l'altro genitore non sia in astensione dal lavoro negli stessi giorni per il medesimo motivo; sul certificato medico DEVE essere specificata la data di nascita del bambino; la malattia viene calcolata con decorrenza dalla data di nascita del figlio/a e non con riferimento all'anno solare.

Firma del richiedente

Firma del Direttore della Struttura

Allegati N°