

OGGETTO: richiesta di fruizione dei permessi giornalieri.

La sottoscritta _____, nata a _____ il _____, matr. _____, dipendente dell'Università degli Studi di Cagliari in qualità di _____ in servizio presso _____ con contratto

- a tempo indeterminato
- a tempo determinato, con scadenza del contratto il _____
- a tempo pieno
- a tempo definito

CHIEDE

1. di fruire dei permessi giornalieri dal _____ al _____, per il/la figlio/a _____ nato/a a _____ il _____;
2. di fruire dei permessi aggiuntivi per parto plurimo dal _____ al _____, per i figli _____ nati a _____ il _____.
3. di fruire dei permessi giornalieri per adozione/affidamento dal _____ al _____, per il/la figlio/a _____ nato/a a _____ il _____, con effettivo ingresso nella famiglia dal _____;
4. di fruire dei permessi aggiuntivi per adozione/affidamento dal _____ al _____, per i figli _____ nati a _____ il _____, con effettivo ingresso nella famiglia dal _____.

A tal fine, chiede di poter articolare l'orario di servizio settimanale nel seguente modo:

lunedì	dalle ore _____ alle ore _____;
martedì	dalle ore _____ alle ore _____;
mercoledì	dalle ore _____ alle ore _____;
giovedì	dalle ore _____ alle ore _____;
venerdì	dalle ore _____ alle ore _____;

NB

Nel caso di figli adottivi/affidati allegare copia dell'atto rilasciato dall'autorità competente, o dell'ente autorizzato, ovvero copia della sentenza del giudice straniero, attestante la data di effettivo ingresso del minore nella famiglia.

Data

Firma

OGGETTO: richiesta di fruizione dei permessi giornalieri (per il padre).

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____, matr. _____, dipendente dell'Università degli Studi di Cagliari in qualità di
_____ in servizio presso _____

con contratto

- a tempo indeterminato
- a tempo determinato, con scadenza del contratto il _____
- a tempo pieno
- a tempo definito

CHIEDE

- di fruire dei permessi giornalieri dal _____ al
_____, per il/la figlio/a _____ nato/a a
_____ il _____;

A tal fine dichiara che la madre _____ nata a _____ il

- è affetta da grave infermità (allega il certificato medico attestante la grave infermità)
- è deceduta in data _____ (allega il certificato di morte o la dichiarazione sostitutiva di certificazione)
- è lavoratrice dipendente presso _____, via _____, n. _____, (allega la dichiarazione della madre di rinuncia ad usufruire dei riposi nei periodi richiesti)
- è lavoratrice autonoma/libera professionista;
- è casalinga;
- ha abbandonato il/la figlio/a _____ in data _____ (allega la copia del provvedimento di affidamento esclusivo o la dichiarazione sostitutiva)

- di fruire dei permessi aggiuntivi per parto plurimo dal _____ al
_____ per i figli _____ nati a
_____ il _____;

1. in via esclusiva;
2. congiuntamente con la madre _____ nata a
_____ il _____, lavoratrice dipendente presso
_____, via _____, n. _____

A tal fine dichiara che la madre non usufruisce dei riposi negli stessi periodi richiesti dal sottoscritto.

Chiede pertanto di poter articolare l'orario di servizio settimanale nel seguente modo:

lunedì dalle ore _____ alle ore _____;
martedì dalle ore _____ alle ore _____;
mercoledì dalle ore _____ alle ore _____;
giovedì dalle ore _____ alle ore _____;
venerdì dalle ore _____ alle ore _____;

NB

Nel caso di figli adottivi/affidati allegare copia dell'atto rilasciato dall'autorità competente, o dell'ente autorizzato, ovvero copia della sentenza del giudice straniero, attestante la data di effettivo ingresso del minore nella famiglia (se non già in possesso dell'Amministrazione)

Data

Firma