



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____

In servizio presso _____

(tel.: _____) chiede, ai sensi dell'art. 47 commi 1 e 2 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro 2016/2018 stipulato il 19.04.2018, un

PERMESSO RETRIBUITO

per il periodo dal _____ al _____

1 - concorso/esami

(Partecipazione a concorsi od esami, limitatamente ai giorni di svolgimento delle prove: massimo giorni 8 all'anno)

2 - matrimonio che avverrà il giorno _____

(massimo 15 giorni consecutivi fruibili entro i 45 giorni successivi al matrimonio stesso)

3 - lutti familiari*: decesso del _____ (grado di parentela)

data del decesso: _____ luogo _____

data dei funerali: _____ luogo _____

massimo 3 giorni per evento da fruire entro 7 giorni dal decesso limitatamente alla seguente parentela:

- * coniuge o convivente;
- * ai parenti entro il secondo grado: genitori, figli, fratelli, nonni, nipoti dei nonni;
- * affini di primo grado: suoceri, nuore, generi.

Allega:

1 - autocertificazione concorso/esame

2 - autocertificazione di matrimonio

3 - autocertificazione di lutto familiare

Luogo, data _____

Firma _____

VISTO: Il Responsabile della Struttura

(timbro e firma leggibile)