



**PERSONALE DI RICERCA**

Il/La sottoscritto/a

in servizio presso l'ufficio  con la qualifica di

chiede la concessione di un periodo di:

**Congedo ordinario anno**  dal  al  gg

**Recupero ore anno**  dal  al  gg

**Congedo straordinario per**

malattia dal  al  gg

partecipazione a concorsi od esami dal  al  gg

partecipazione ad operazioni elettorali dal  al  gg

matrimonio dal  al  gg

nascita di figli dal  al  gg

gravi motivi personali o familiari dal  al  gg

altro dal  al  gg

**Aspettativa per motivi di salute** dal  al  gg

**Aspettativa per motivi di studio** dal  al  gg

**Aspettativa per motivi familiari** dal  al  gg

**Congedo per eventi e cause particolari  
-max 3 giorni compl. nell'anno- (art. 4, l.53/2000)**

lutto (coniuge o parente entro il 2° grado) dal  al  gg

gravi condizioni di salute (coniuge o parente entro il 2° grado) dal  al  gg

**Permesso per L. 104 art. 33** dal  al  gg

allegati n.

Napoli,

Firma

\_\_\_\_\_

**Visto si autorizza**

La Direttrice  
Dott. Marcella Marconi