



RM / Richiesta permesso retribuito/non retribuito telefax: 0498273130

Al Direttore Generale  
Università di Padova

Il/ la sottoscritt \_\_\_\_\_ cod. \_\_\_\_\_

In Servizio presso \_\_\_\_\_ di questa Università

a tempo (1) \_\_\_\_\_ in regime di tempo (2) \_\_\_\_\_

chiede un permesso retribuito / non retribuito (3) per \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (4)

☐ per la durata di gg. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_ (5);

☐ per la durata di ore \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

Allega: \_\_\_\_\_ (6)

Padova, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per presa visione  
Il Responsabile della Struttura

\_\_\_\_\_

(1) *indeterm./determ*

(2) *pieno/parziale*

(3) *barrare la voce che non interessa*

(4) *specificare il motivo*

(5) *campo obbligatorio se per gravi motivi*

(6) *documentazione giustificativa*