

RICHIESTA DI PERMESSO

Progetto: _____

Sede: _____

L'operatore volontario _____ nato a _____

il _____ in servizio presso questa sede di assegnazione per lo svolgimento del servizio civile universale

(D. Lgs 40/2017), richiede n° _____ **giorni di permesso**, nei seguenti giorno/i:

per:

- ☐ Motivi personali;
- ☐ Motivazioni legate alla genitorialità (nascita, visita medica o malattia figlio/a) *;
- ☐ Donazione di sangue/emocomponenti *;
- ☐ Visita medica, esame medico o terapie *;
- ☐ Esame di maturità, esame universitario, tesi *;
- ☐ Prova di ammissione concorso pubblico o percorsi di specializzazione *;
- ☐ Legge 104/92 *;
- ☐ Operazioni elettorali *;
- ☐ Lutto *;
- ☐ Altro *, specificare: _____

L'operatore volontario

Autorizzo la fruizione di n° _____ giorni di permesso.

Il Responsabile/ L'OLP

* permessi straordinari da considerare come giorni di servizio prestato ai sensi art. 4.4.2 del Decreto n.1641 del 12/12/24.
Allegare attestazione o certificazione dei permessi straordinari entro 5 giorni dalla fruizione del permesso.

