



RICHIESTA DI PERMESSO STRAORDINARIO CON LIMITE DI FRUIZIONE

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:

- ☐ visita medica specialistica (massimo due giornate durante il periodo di svolgimento del servizio);
- ☐ esame universitario;
- ☐ esame di corsi post-laurea;
- ☐ partecipazione a concorsi pubblici (massimo di 5 giorni durante il periodo di svolgimento del servizio);
- ☐ discussione della tesi di laurea;
- ☐ prova in cui si articola l'esame di maturità;
- ☐ l'esame di ammissione ad un corso di studi, sia esso ordinario, specialistico o di qualunque altra natura;
- ☐ prova di ammissione a dottorati e a Master e/o percorsi di specializzazione post-laurea;
- ☐ 5 giorni in occasione del matrimonio;
- ☐ 5 giorni riservati agli operatori volontari diventati padri, da usufruire entro il quinto mese dalla nascita del figlio;
- ☐ visite mediche riguardanti i figli;
- ☐ malattia dei figli, fino al compimento del terzo anno di età (massimo di 15 giorni durante il periodo di svolgimento del servizio);

L'operatore volontario

Sezione dedicata all'Operatore Locale di Progetto

Autorizzo la fruizione di n° _____ giorni di permesso.

Il Responsabile/ L'OLP
