



SCUOLA BOTTEGA ARTIGIANI - IMPRESA SOCIALE S.R.L.

Brescia, 04/09/2018

**Alla cortese attenzione:
DI TUTTO IL PERSONALE
DIPENDENTE**

COMUNICAZIONE DI SERVIZIO N. 02 af. 2018/2019

Oggetto: Nuovo modulo permessi

Si allega quanto in oggetto secondo le ultime variazioni.

Cordiali saluti

Il Direttore

Enzo Giovanni Pedrocchi

SCUOLA BOTTEGA ARTIGIANI - IMPRESA SOCIALE S.R.L.

P. IVA e C.F. 03865710986

Sede Legale e Operativa: Via Carducci, 88 - 25126 Brescia Tel. 030/2301463 Fax 030/8081415 - mail: segreteria@scuolabottega.org

Sede Amministrativa e Operativa: Via Ragazzi del '99, 11 - 25127 Brescia - Tel. 030/8374010 - Fax 030/2055305 - mail: info@scuolabottega.org

Sede Operativa: Via J.F. Kennedy, 93 - 25012 Viadana di Calvisano (BS) - Tel. 030/9686149 - mail: viadanasegreteria@scuolabottega.org

Sede Operativa: Via Conte Berardo Maggi, 6 - 25012 Mezzane di Calvisano (BS) - Tel. 030/8365243 - Fax 030/2055304 - mail: segreteria@scuolabottega.org

www.scuolabottega.org

 SCUOLA BOTTEGA ARTIGIANI - IMPRESA SOCIALE S.R.L.	MODULO RICHIESTA PERMESSI	M.71 Rev. A
	Scuola Bottega Artigiani Impresa Sociale s.r.l.	06-11-2015
	1 / 2	

Collaboratore	N. BADGE
Funzione: ☐ Docente ☐ Amministr. ☐ Ausiliario	
Data della richiesta:	

ASSENZE

FERIE (ART. 43 CCNL) :

Dal giorno _____	Al giorno (compreso) _____
Dal giorno _____	Al giorno (compreso) _____
Dal giorno _____	Al giorno (compreso) _____

NOTE :

PERMESSI RETRIBUITI (ART. 44 CCNL)

- | | | | |
|---|------------|-----------------|----------------|
| a) Esami scolastici/universitari | DATA _____ | Dalle ore _____ | Alle ore _____ |
| b) Lutti per coniugi/parenti | DATA _____ | Dalle ore _____ | Alle ore _____ |
| c) Motivi personali o familiari | DATA _____ | Dalle ore _____ | Alle ore _____ |
| (ivi comprese le visite urgenti nell'ambito del SSN non effettuabili fuori dall'orario di lavoro fino a 18 ore annue) | | | |
| d) Ufficio del giudice popolare | DATA _____ | Dalle ore _____ | Alle ore _____ |

PERMESSI A RECUPERO BANCA ORE

DATA _____	Dalle ore _____	Alle ore _____
DATA _____	Dalle ore _____	Alle ore _____
DATA _____	Dalle ore _____	Alle ore _____

MOTIVAZIONE _____

PERMESSI NON RETRIBUITI (ART. 45 CCNL – eccezionali motivi)

DATA _____ ORARIO Dalle ore _____ alle ore _____

MOTIVAZIONE _____

PERMESSI BREVI (ART. 46 CCNL – di durata non superiore alla metà dell'orario di lavoro giornaliero -)

DATA _____ ORARIO Dalle ore _____ alle ore _____

MOTIVAZIONE _____

PERMESSI ELETTORALI (ART. 47 CCNL)

DATA _____ ORARIO Dalle ore _____ alle ore _____

PERMESSO SINDACALE :

DATA _____	ORARIO Dalle ore _____ alle ore _____
LUOGO : _____	Dalle ore _____ alle ore _____

ALTRO (astensioni facoltativa, malattia del figlio , congedo matrimoniale, etc) :

Dal giorno _____	Al giorno (compreso) _____
Dal giorno _____	Al giorno (compreso) _____
Dal giorno _____	Al giorno (compreso) _____

MOTIVAZIONE _____

SCUOLA BOTTEGA ARTIGIANI - IMPRESA SOCIALE S.R.L.

P. IVA e C.F. 03865710986

Sede Legale e Operativa: Via Carducci, 88 - 25126 Brescia Tel. 030/2301463 Fax 030/8081415 - mail: segreteria@scuolabottega.org

Sede Amministrativa e Operativa: Via Ragazzi del '99, 11 - 25127 Brescia - Tel. 030/8374010 - Fax 030/2055305 - mail: info@scuolabottega.org

Sede Operativa: Via J.F. Kennedy, 93 - 25012 Viadana di Calvisano (BS) - Tel. 030/9686149 - mail: viadanasegreteria@scuolabottega.org

Sede Operativa: Via Conte Berardo Maggi, 6 - 25012 Mezzane di Calvisano (BS) - Tel. 030/8365243 - Fax 030/2055304 - mail: segreteria@scuolabottega.org

www.scuolabottega.org

AUTORIZZAZIONI :

RICHIESTA CORSO DI AGGIORNAMENTO :

DATA _____ SEDE DEL CORSO _____ ORARIO _____
DATA _____ SEDE DEL CORSO _____ ORARIO _____
DATA _____ SEDE DEL CORSO _____ ORARIO _____

TIPOLOGIA CORSO _____

ALTRI DATI DA SEGNALARE _____

RICHIESTA PARTECIPAZIONE SERVIZI FUORI SEDE : ☐ EVENTI

☐ MANIFESTAZIONI : ☐ INCONTRI ☐ ALTRO

DATA _____ SEDE DEL CORSO _____ ORARIO _____
DATA _____ SEDE DEL CORSO _____ ORARIO _____
DATA _____ SEDE DEL CORSO _____ ORARIO _____

TIPOLOGIA EVENTO _____

MEZZO UTILIZZATO _____

ALTRI DATI DA SEGNALARE _____

RICHIESTA UTILIZZO DEL MEZZO PROPRIO / MEZZO AZIENDALE

☐ MEZZO PROPRIO

☐ MEZZO AZIENDALE

* L'utilizzo del mezzo proprio potrà essere proposto in assenza di disponibilità del mezzo aziendale

ALLEGRO DOCUMENTAZIONE

☐ Certificato ☐ Altra documentazione : specificare _____

Firma del richiedente

Firma per autorizzazione

Il Direttore

Enzo Giovanni Pedrocchi