



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Mod. TSK 9 bis



Struttura
Dislocazione

Al
Servizio per il Personale
SEDE

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO (*)

Il sottoscritto _____ matr.

dipendente ☐ a tempo indeterminato
☐ a tempo determinato
☐ part-time orizzontale
☐ part-time verticale

chiede permesso retribuito _____ cod.

dal giorno al giorno per un totale di giorni .

dalle ore alle ore (da utilizzare per le assenze cod. 17 – 3H - 3L – 7M – 1S – 1U).

Si allegano i seguenti documenti a supporto della richiesta:

FIRMA DEL DIPENDENTE

IL SEGRETARIO

Cavalese, _____

(*) vedi legenda sul retro.

TABELLA CODICI DI ASSENZA

solo a giornata intera

cod. 15	PERMESSO PER ELEZIONI PUBBLICHE
cod. 34	RICHIAMO ALLE ARMI
cod. 39	PERMESSO RETRIBUITO MATRIMONIO
cod. 3B	PERMESSO RETRIBUITO LUTTO
cod. 3E	VOLONTARIATO
cod. 3F	PERMESSO RETRIBUITO CONCORSI/ESAMI
cod. 3G	PERMESSO RETRIBUITO DONAZIONE SANGUE/MIDOLLO OSSEO
cod. 3U	PERM. PADRE PER NASCITA FIGLIO/A

anche a ore/minuti

cod. 17	PERMESSO RETRIBUITO TESTIMONIANZA IN TRIBUNALE
cod. 3H	SOCCORSO PUBBLICHE CALAMITA'
cod. 3L	FORMAZIONE PROTEZIONE CIVILE
cod. 7M	PERM. RETR. PER CIRCOLO RICREATIVO
cod. 1S	PERM. RETR. PARTECIPAZIONE COMITATO PARI OPPORTUNITA'
cod. 1U	PERMESSO PER GIUDICE POPOLARE