

Assenza per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici
(art. 35 CCNL 21/05/2018)

Al Dirigente del Servizio

.....

OGGETTO: Richiesta permesso per assenza per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici.

Il/La sottoscritto/a,
dipendente (a tempo pieno/a part-time) di questa Amministrazione, con profilo professionale di, categoria

CHIEDE

Di assentarsi dal luogo di lavoro per il/i giorno/i dovendo recarsi ad effettuare visite mediche, accertamenti diagnostici o prestazioni sanitarie specialistiche.

O in alternativa

Di assentarsi dal luogo di lavoro per il giorno dalle ore alle ore , dovendo recarsi ad effettuare visite mediche, accertamenti diagnostici o prestazioni sanitarie specialistiche.

(i permessi sono fruibili su base sia giornaliera che oraria, nella misura massima di 18 ore annuali, comprensive anche dei tempi di percorrenza da e per la sede di lavoro).

Il/La sottoscritto/a si impegna a presentare al rientro in servizio la certificazione redatta dal medico o dal personale amministrativo della struttura, anche privati, che hanno effettuato la visita o la prestazione.

FIRMA

.....

Data.....