

Associazione Socio-Culturale  
"NUOVA DIMENSIONE APS"

**ALLA SEDE**

Alla cortese attenzione di:

.....

OLP DELLA SEDE

.....

PER IL PROGETTO SCU:

.....

Oggetto: **Richiesta assenza dal servizio**

Io sottoscritto/a ....., in servizio presso la sede di..... per il Servizio Civile Universale, in qualità di volontario/a inserito nel progetto .....

Chiedo

di poter usufruire di un **PERMESSO STRAORDINARIO** di N° ..... giorno/i,

Dal.....(GG/MM) Al.....(GG/MM) per il seguente motivo

.....

(INDICARE TIPOLOGIA DI PERMESSO STRAORDINARIO COME DA LEGENDA).

Con la presente mi impegno, inoltre, ad allegare entro e non oltre 5 giorni dalla fruizione del permesso, valida certificazione a giustifica dell'assenza.

\_\_\_\_\_, .....

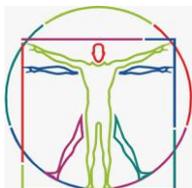
(luogo e data)

Firma del volontario

.....

Firma di approvazione dell'OLP/referente

.....



Associazione Socio-Culturale  
"NUOVA DIMENSIONE APS"

SIGLA DA INSERIRE NEI CAMPI ORA INGRESSO/ORA USCITA	DA SCRIVERE PER ESTESO NEI CAMPI FIRMA INGRESSO/FIRMA USCITA
DS	DONAZIONE SANGUE
DV	DIRITTO DI VOTO
T	COMPARIZIONE AUTORITA' GIUDIZIARIA (1 giorno per ogni comparizione)
L	LUTTO (sono previsti un <u>massimo di 3 giorni</u> per ogni evento luttuoso relativo alla morte di un coniuge e/o parenti entro il secondo grado e di affini entro il primo grado).
P104	PERMESSO 104/92 (fino a 3 giorni al mese) permesso previsto per operatore volontario portatore di handicap o assista familiari (parenti o affini entro il III grado) con handicap in situazioni gravi.
EU	ESAME UNIVERSITARIO
AR	ALTRI RETRIBUITI (feste patronali, assenze per scrutatori/presidenti ai seggi elettorali ed altre categorie non rientranti nelle sopracitate)