



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

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 codici 17 – 3H – 7M – 1S).

Si allegano i seguenti documenti a supporto della richiesta:

---

---

---

FIRMA DEL DIPENDENTE

IL DIRIGENTE \*\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Trento, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) vedi legenda sul retro.

(\*\*) o coordinatore pedagogico (scuole infanzia)

## 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. 3L	FORMAZIONE PROTEZIONE CIVILE
cod. 4L	PERM. RETR. ADOZIONE INTERNAZIONALE

### **anche a ore/minuti**

cod. 17	PERMESSO RETRIBUITO TESTIMONIANZA IN TRIBUNALE
cod. 3H	SOCCORSO PUBBLICHE CALAMITA'
cod. 7M	PERM. RETR. PER CIRCOLO RICREATIVO
cod. 1S	PERM. RETR. PARTECIPAZIONE COMITATO PARI OPPORTUNITA'