



UNIVERSA  
UNIVERSIS  
PATAVINA  
LIBERTAS

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

Richiesta permesso retribuito/non retribuito    telefax: 0498273130

Al Direttore Generale  
Università di Padova

Il/ la sottoscritt \_\_\_\_\_ cod. \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ di questa Università

a tempo \_\_\_\_\_ (1)

chiede un permesso retribuito / non retribuito (2) per \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (3)

per la durata di gg. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_ (4);

per la durata di ore \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

Allega: \_\_\_\_\_ (5)

Padova, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per presa visione  
Il Responsabile della Struttura

\_\_\_\_\_

- (1) *indeterm./determ / pieno/parziale*
- (2) *barrare la voce che non interessa*
- (3) *specificare il motivo*
- (4) *campo obbligatorio se per gravi motivi*
- (5) *documentazione giustificativa*