



Al Coordinatore/Direttore S.C./Direttore di Dipartimento

.....

OGGETTO: Assenze per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici.
(Art. 40 CCNL Personale del comparto 21/5/2018).

Il/la sottoscritto/a Matricola
dipendente di questa Azienda Ospedaliera in servizio presso.....
con la qualifica di.....
tel. interno.....cellulare.....posta elettronica.....@.....

Chiede di poter fruire i permessi ad ore:

il giorno	dalle ore	alle ore	n. ore

Torino,

.....
(firma leggibile)

Il Coordinatore /Direttore S.C./Direttore di Dipartimento

.....

Note:

La domanda di fruizione dei permessi deve essere presentata dal dipendente nel rispetto di un termine di preavviso di almeno tre giorni, fatti salvi i casi di particolare e comprovata urgenza o necessità per i quali la domanda può essere presentata anche nelle 24 ore precedenti la fruizione e, comunque, non oltre l'inizio dell'orario del giorno in cui il lavoratore intende fruire del permesso.

Modalità di giustificazione dell'assenza:

La giustificazione, anche in ordine alla data e orario, deve essere redatta dal medico o dal personale amministrativo della struttura, anche privata, dove si è svolta la visita o la prestazione. L'attestazione se non è trasmessa all'Azienda per via telematica a cura del medico o della struttura, deve essere inoltrata alla SC Amministrazione del Personale dell'Azienda a cura del dipendente, entro tre giorni dalla fruizione del permesso.