MODULO ASSENZE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Società **Vw-Audi** |  | ***Filiale/Servizio*** | **Volkswagen v.le** |
| **Cognome e Nome** |  | ***N. Badge*** |  |

RICHIESTA/AUTORIZZAZIONE ASSENZA PER:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | * FER |  | Ferie |  |
|  | * ROL |  | Riduzione Orario di Lavoro |  |
|  | * PRL |  | Permesso Rappresentante Sicurezza (40 h./anno) |  |
|  | * PRS |  | Permesso Sindacale RSU/RSA |  |
|  | * PAS |  | Permesso Assemblea |  |
|  | * PER |  | Incontro sindacale convocato da azienda |  |
|  | * PLU |  | Permesso Lutto |  |
|  | * PMF |  | Permesso Malattia Figlio (bambini fino a 3 anni) |  |
|  | * VMN |  | Visita Medica Generica (non retribuita) |  |
|  | * FSO |  | Festività Soppresse |  |
|  | * CMA |  | Congedo Matrimoniale |  |
|  | * PVO |  | Permesso Seggio Elettorale (Presidente o Scrutatore) |  |
|  | * PSI |  | Permesso Direttivo Sindacale |  |
|  | * PES |  | Permesso Studio/Esami |  |
|  | * PNA |  | Permesso Nascita Figlio |  |
|  | * ALL |  | Allattamento (Specificare Orario Giornaliero) |  |
|  | * VMR |  | Visita Medica Specialistica (Retribuita 10 h./anno) |  |
|  | * PNR |  | Permesso non retribuito |  |
| **\* Allegare, o far seguire a breve, idonea certificazione** | | | | |

INVIO GIUSTIFICATIVO PER:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * MAL  Malattia | * INF  Infortunio | * DOS  Donazione Sangue |
| * CUT  Cure Termali | * MAT  Maternità |  |

GIUSTIFICATIVO PER MANCATA BOLLATURA

|  |  |
| --- | --- |
| * FOE | * Formazione Esterna |
| * SER | * Fuori Sede per Servizio |
| * Altro | * (Specificare) .............................................. |

***DA COMPILARE SEMPRE***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il Giorno \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_ | Dalle Ore \_ \_,\_ \_ | Alle Ore \_ \_,\_ \_ |
| Dal Giorno \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_ | Al Giorno \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_ | |
| Dalle Ore \_ \_.\_ \_ | Alle Ore \_ \_.\_ \_ | |
|  |  | |
| Firma del Dipendente | ***Firme per Autorizzazione*** | |

 ****  ****