

ASSENZA PER MALATTIA

Ai sensi dell'art. 24 del C.C.N.L. 2022-2024

Il / La sottoscritto / a

In servizio presso

Telefono Ufficio

(indicare sempre)

Con la qualifica di

CHIEDE

di essere considerato in assenza ai sensi dell'art. 24 del C.C.N.L.

per giorni _____ dal _____ al _____

Allega la seguente documentazione:

Roma , _____

TRIBUNALE ORDINARIO DI ROMA

Annotata situazione al _____

Considerato assente per _____

Per ore / giorni _____ Dal _____

Usufruite/i ore / giorni _____

Con retribuzione _____

Roma, _____

Il Funzionario giudiziario
