



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Modulo per le comunicazioni RILPWEB

Al/alla \_\_\_\_\_  
Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_ presenta la seguente:

**I) richiesta di autorizzazione per assenza/e** del/dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
del/dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Descrizione	Riferimenti	Cod. RILPWEB
Ferie: anno corrente anno precedente anno:	Art. 28 CCNL	0102
Festività soppresse	Art. 28 CCNL	0107
Riposo compensativo	Art. 27 CCNL	1100
Permesso retribuito nascita figli o gravi motivi personali o fam. (18 ore)	Art. 30, co. 2, CCNL	0402
Permesso 150 ore di studio	Art. 32, co. 8, CCNL	0203
Concorsi ed esami 0409 - Matrimonio 0401 - Seggio elettorale 0411 - Lutto 0400		
Altro:		

**II) comunicazione di assenza/e** del/dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
del/dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Descrizione	Riferimenti	Cod. RILPWEB
Congedo parentale (figlio/a nato/a il: _____ )	Art. 31 CCNL	0502 - 0508
Congedo per maternità: astensione pre-parto astensione post-parto	Art. 31 CCNL	0500 - 0501
Donazione sangue		0207
Malattia - Visita specialistica	Art. 35 CCNL	0300
Day hospital, ricovero, post-ricovero	Art. 35 CCNL	0299
Malattia figlio/a (nato/a il _____ )	Art. 31 CCNL	0504 - 0505
Permesso retribuito per documentata grave infermità di congiunti	Art. 30, co. 1, CCNL	0399
Adozione figli 0503 - Assemblea sindacale 0224 - Chiusura struttura 0421 - Infortunio 0308 -		
Interdizione 0507 - Sciopero 0701 - Altro:		

**III) comunicazione o richiesta di autorizzazione di assenza/e (con provvedimento amministrativo personale)**  
per il/dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ il/dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Descrizione	Riferimenti	Cod. RILPWEB
Giudice onorario		0410
Malattia per grave patologia	Art. 35, co. 14, CCNL	0301
Permesso per mandato amministrativo e/o parlamentare		0202/0201
Permesso retribuito a giorni (dipendenti/familiari)	Legge 104/1992	0305/0403
Congedo per motivi di famiglia, studio e formazione	Art. 32 CCNL	0302
Altro:		

**IV) richiesta di autorizzazione di modifiche su RILPWEB**

Descrizione							
Inserimento omessa timbratura:	E:	U:	nel giorno	E:	U:	nel giorno	
Cambio rientro programmato:	dal		al	dal		al	
Rettificazione codice:	dal cod.		al cod.	nel giorno	dal cod.		al cod.

Data: \_\_\_\_\_ Allegati n°: \_\_\_\_\_

Firma richiedente: \_\_\_\_\_ si autorizza Firma: \_\_\_\_\_