



Al Direttore del Polo

ISTANZA DI FERIE

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

codice fiscale _____ matr. _____

in servizio presso _____ (cod. _____)

cat. _____ area _____, presenta

ISTANZA di⁽¹⁾

Motivo dell'assenza	Periodo richiesto		totale giorni
	dal giorno	al giorno	
<input type="checkbox"/> Ferie anno precedente			
<input type="checkbox"/> Ferie anno corrente			
<input type="checkbox"/> Recupero festività soppresse			

(segnare con una crocetta i riquadri interessati)

Il sottoscritto dichiara che, per il suddetto periodo, sarà reperibile:

presso il proprio abituale domicilio (telef. n° _____)

ovvero

al seguente indirizzo:

c/o: _____

Via: _____

c.a.p.: _____ Località: _____ (.....)

recapito telefonico: _____

Il sottoscritto, infine, si impegna a comunicare eventuali significativi spostamenti di località.

Data _____

Firma _____

SI AUTORIZZA: Il Responsabile della struttura _____

I dati personali, sensibili e giudiziari degli interessati saranno trattati dall'Amministrazione ai sensi del Regolamento di Ateneo di attuazione del codice di protezione dei dati personali utilizzati dall'Università ed ai sensi del Regolamento di Ateneo per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, emanati rispettivamente con D.R. n. 5073 del 30.12.2005 e con D.R. n. 1163 del 22.3.2006, in applicazione del D.Lgs. del 30.6.2003, n. 196.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli studi di Napoli Federico II titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.