

MODULO RICHIESTA PERMESSI E PERIODO FERIE	
PERIODO	ESTIVO/INVERNALE

Il/La sottoscritto/a _____, compatibilmente con le esigenze di servizio di "Archimede Soc. Coop. Sociale", chiede la concessione di:

- permesso dalle _____ alle _____ del giorno ____/____/_____
- giorni di ferie ____ e ____/____/_____ (specificare i giorni richiesti).
- decorrenza dal _____ fino al _____ compreso.

AVVERTENZA: il presente modulo deve essere consegnato al Referente del servizio di appartenenza oppure in sua assenza alla Direzione della Cooperativa **con almeno 30 giorni di anticipo** rispetto all'inizio del periodo di ferie richiesto, nel caso di richieste di periodi superiori ai 2 giorni. E comunque entro il 30 aprile per la richiesta relativa al periodo estivo che va da Maggio a Ottobre compresi ed entro il 30 ottobre per quella relativa al periodo invernale che va da Novembre ad Aprile compresi. **La concessione del permesso è subordinata alle esigenze del servizio, ma la consegna tempestiva del modulo, con anticipo rispetto ai giorni di permesso o ferie richiesti aumenta le possibilità di ottenere la concessione degli stessi**, per evidenti motivi legati alla organizzazione e programmazione delle attività. Il Referente di servizio provvederà direttamente, compatibilmente con le esigenze di servizio, ad accordare il permesso o le ferie brevi. Sarà cura del Referente del Servizio tenere debitamente informata la Direzione della Cooperativa anche in merito alla modalità di copertura dei servizi. I moduli dei permessi accordati devono essere sempre trasmessi alla Amministrazione della Cooperativa, previa apposizione della firma per concessione, a cura del Referente. **Il Referente è responsabile della concessione di permessi e ferie brevi senza il rispetto della presente procedura di richiesta scritta. In ogni caso, anche a posteriori, è necessario che il presente modulo pervenga alla Amministrazione, obbligatoriamente firmato dal lavoratore e sempre controfirmato dal Referente del Servizio pena la nullità della richiesta.**

Dall'art. 59 del "Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per le lavoratrici ed i lavoratori delle Cooperative del settore socio – sanitario assistenziale – educativo e di inserimento lavorativo:
"L'epoca delle ferie viene stabilita dalla direzione aziendale, relativamente a 2 settimane di ferie da godere nel periodo 1.6/30.9, previo esame congiunto in sede aziendale, tenendo conto del desiderio delle lavoratrici e dei lavoratori e compatibilmente con le esigenze del lavoro dell'azienda.
Le rimanenti ferie possono essere richieste dalla lavoratrice e dal lavoratore in qualunque altro momento dell'anno, previo accordo con la direzione aziendale e fermo restando le esigenze di servizio"

FIRMA DEL LAVORATORE _____

DATA DI RICEVUTA E
 FIRMA DEL REFERENTE
 DEL SERVIZIO

FIRMA DEL REFERENTE DEL SERVIZIO
 PER CONCESSIONE FERIE
