

ALLEGATO 8**MODELLO DI RICHIESTA PERMESSO**

All'Ente ospitante*

Oggetto: **permesso di cui al "Regolamento rapporti tra enti e operatori volontari del servizio civile regionale rapporti tra enti e operatori volontari del servizio civile regionale"**

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____ CAP _____

Via _____ n. _____

operatore volontario (cod. vol. _____) nel progetto: _____

presso l'Ente ospitante: _____ Sede _____

CHIEDE

di assentarsi dal servizio, ai sensi di quanto previsto dal "*Regolamento rapporti tra enti e operatori volontari del servizio civile regionale*" approvato con DDS n.10/IISP del 30/01/2026,

nei giorni dal _____ al _____

per la motivazione di seguito indicata (barrare la casella di riferimento):

- ☐ PERMESSO ORDINARIO per motivi personali
- ☐ PERMESSO STRAORDINARIO come da art. 10.3 del Regolamento:
- ☐ CONCORSI PUBBLICI
 - ☐ ESAMI UNIVERSITARI
 - ☐ ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO
 - ☐ DONAZIONE DEL SANGUE
 - ☐ EVENTI STRAORDINARI DI PROTEZIONE CIVILE
 - ☐ ALTRE MOTIVAZIONI (no malattia) _____

La durata dell'assenza effettuata rientra nei limiti di tempo consentiti dall'avviso, pertanto non deve essere recuperata.

Luogo e data _____ L'operatore volontario _____

Per accettazione, l'operatore locale di progetto/Referente dell'Ente ospitante

(firma)

* L'Ente trasmette tale documento alla Regione Marche tramite l'inserimento in Siform2 contestualmente alla certificazione di regolarità e registro presenze mensili.