

Modulo di notifica assenze

Gestione delle assenze

1. Notifica ricevuta da

Cognome

Nome

Divisione

.....

2. Persona assente

Cognome

Nome

Divisione

.....

3. Inizio / fine dell'assenza

Inizio dell'assenza

Data/ora

Rientro al lavoro (previsto)

Data/ora

.....

4. Motivo dell'assenza

Malattia

Altro

Infortunio durante il lavoro

Infortunio sul tragitto casa-lavoro

Infortunio non professionale

.....

.....

.....

Infortunio > Compilare la scheda
di rilevazione eventi

Notifica inoltrata a

.....

Visto

.....