

**LAVORATORI STUDENTI****RICHIESTA RIMBORSO 150 ORE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
frequenta la scuola \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso delle ore di assenza per studio relative al mese di \_\_\_\_\_

Allega **dichiarazione della scuola** attestante i giorni di presenza e di assenza nel mese indicato.

Data \_\_\_\_\_ Firma del LAVORATORE \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DELL'IMPRESA**

La sottoscritta impresa \_\_\_\_\_  
dichiara che nel mese di \_\_\_\_\_

il lavoratore sopra indicato, per recarsi a scuola:

- ha lasciato il cantiere alle ore \_\_\_\_\_ perdendo al giorno n .ore \_\_\_\_\_ di lavoro
- non ha mai lasciato il cantiere prima delle ore 17.00
- non si è presentato al lavoro per sostenere gli esami nei seguenti giorni:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma e timbro dell'IMPRESA \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALLA CASSA EDILE**

Codice sussidio 63

Protocollo \_\_\_\_\_ MESE indennizzato \_\_\_\_\_

Codice Operaio \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_ ORE indennizzate \_\_\_\_\_

Codice Impresa \_\_\_\_\_ Paga Oraria \_\_\_\_\_ IMPORTO \_\_\_\_\_

Calcolo IMPORTO indennizzato = ORE indennizzate x (Paga Oraria + Maggiorazione 23,45%)

L'operaio non è indennizzabile perché \_\_\_\_\_

UFFICIO ASSISTENZE \_\_\_\_\_ IL DIRETTORE \_\_\_\_\_