

RICHIESTA RIMBORSO 150 ORE lavoratori studenti

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 _____