

Oggetto: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO

Il sottoscritto/a _____ , _____ in servizio presso
cognome e nome qualifica
codesto Istituto nel corrente a.s. con contratto a tempo _____ chiede alla S.V. di poter usufruire
indeterminato/determinato
per il periodo: dal _____ al _____ di complessivi n. _____ giorni di:

ferie relative al corrente anno scolastico
 maturate e non godute nel precedente anno scolastico)
 art.13, C.C.N.L. 2007 (anticipo fino a 6 gg. per il solo personale docente)

festività previste dalla Legge 23 dicembre 1977, n.937 e art.14, C.C.N.L.

permesso retribuito per (*) partecipazione a concorso/esame
 lutto familiare
 motivi personali/familiari (art.15, C.C.N.L. 2007)
 matrimonio
 Legge 104/92 articolo 33

maternità (**) interdizione per gravi complicanze della gravidanza
 astensione obbligatoria
 astensione obbligatoria puerperio

malattia (**) accertamenti diagnostici
 visita specialistica
 terapie mediche
 ricovero ospedaliero

altro caso previsto dalla normativa vigente (*)

Il sottoscritto/a dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

_____ n. _____ Tel. _____
località, via

con osservanza.

_____, ____/____/____

(firma del dipendente)

(*) allegare documentazione giustificativa

(**) allegare certificazione medica

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

La presente è pervenuta in data ____/____/____ Prot. n. ____/____ a mezzo _____

Il dipendente ha già fruito di complessivi n. |__| |__| giorni di _____

Nel corso: del corrente a.s. del precedente a.s. del triennio

VISTA: la domanda prodotta dall'interessato/a; VISTO: il referto medico-legale;

SI CONCEDE

Visto del D.S.G.A.
Dott.ssa Anna Maria Morici

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Stefania Sbriscia

.....

.....