

Oggetto: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO

___l___ 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.31, C.C.N.L. 2018)
 matrimonio
 Legge 104/92 articolo 32 CCNL 2018

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

malattia ()** accertamenti diagnostici
 visita specialistica
 terapie mediche
 ricovero ospedaliero
 permessi espletamento visite mediche, terapie, esami diagnostici
(art.33 CCNL 2018 personale ATA)

aspettativa per motivi di famiglia/studio (*)

altro caso previsto dalla normativa vigente (*)

___l___ 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

.....

.....