

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**

(per qualunque motivo, maternità esclusa, per la quale è previsto modulo specifico - Congedi Parentali)

Il/La sottoscritto/a _____
cognome e nome _____ qualifica _____

in servizio presso codesto Istituto nel corrente a.s. con contratto a tempo _____
indeterminato/determinato

chiede alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

dal ___/___/_____ al ___/___/_____ di complessivi n. _____ giorni di:

Ferie

- relative al corrente a.s.
 maturate e non godute nel precedente a.s.

festività previste dalla legge 23 dicembre 1977, n. 937

permesso retribuito per (*)

- partecipazione a concorso/esame
 lutto familiare
 motivi personali/familiari
 matrimonio
 altro

malattia (**) (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)

visita specialistica ricovero ospedaliero analisi cliniche

aspettativa per motivi di: (ai sensi dell'art.15 del C.C.N.L. 2006/2009)

famiglia lavoro personali studio

legge 104/92 - giorni già goduti nel mese: 1 - 2 - 3

congedi per eventi e cause particolari (art. 4 Legge 53/2000): congedi per la formazione (art. 5 Legge 53/2000)
altro _____ (*)

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

località, via o piazza, n.ro civico e n.ro di telefono

Martina Franca li, ___/___/_____

Con osservanza

Firma del dipendente

(*) allegare documentazione giustificata

(**) allegare certificazione medica

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO _____