

TURNO: _____

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO.**

__l__ sottoscritt__ _____ in servizio presso
questo Istituto Comprensivo Plesso _____ classe _____ nel corrente anno
scolastico con la qualifica di _____ a con incarico a T.D. T.I.

CHIEDE

alla S.V. di poter usufruire per il periodo dal _____ al _____ per complessivi
giorni _____ di:

- Ferie maturate e non godute nel precedente anno scolastico
- Ferie relative al corrente anno scolastico
- Festività previste dalla Legge 23 dicembre 1977 n. 937
- Permesso per partecipazione a concorso/esame (*)
- Permesso per lutto familiare (*)
- Permesso per motivi personali/familiari (*)
- Permesso per matrimonio (*)
- astensione obbligatoria dal lavoro per maternità (**)
- astensione facoltativa
- astensione facoltativa per malattia del bambino (**)
- malattia (**)
- aspettativa per motivi di famiglia/studio (*)
- altro caso previsto dalla normativa vigente _____ (*)

Milano, _____

(firma del dipendente)

RECAPITO: via _____ n. _____
città _____
tel. _____

ASL : via _____ n. _____
città _____
tel. _____

(*) allegare documentazione giustificativa

(**)allegare certificazione medica

***** (Spazio riservato all'ufficio)*****

*ISTITUTO COMPrensIVO STATALE
"GUIDO GALLI"*

VISTA la richiesta di cui sopra e la documentazione allegata,
 si concede non si concede

Motivi eventuale diniego: _____

Milano, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Leonardi