

OGGETTO: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO

Il/la sottoscritt _____ in servizio presso codesto Istituto
in qualità di _____ con incarico a tempo _____

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

dal _____ al _____ di complessivi n. ____ giorni di

dal _____ al _____ di complessivi n. ____ giorni di

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

astensione facoltativa dal lavoro prevista dalla L.30/12/71, n. 1204 comma 1, art.7

astensione dal lavoro prevista dalla L.30/12/71, n. 1204 comma 2, art.7

malattia

aspettativa per motivi di famiglia /studio *

altro caso previsto dalla normativa vigente ** _____

Con osservanza

Monserrato, _____

Firma

*allegare documentazione giustificativa

**allegare certificazione medica

Riservato alla segreteria

La presente è pervenuta in data _____ a mezzo _____

Il dipendente ha già fruito di complessivi n. ____ giorni di _____

nel corso del corrente a.s. del precedente a.s. triennio quadriennio

Documentazione giustificativa allegata: _____

Certificazione medica allegata: _____

Il Direttore dei Servizi Generali

Si concede

Non si concede

Il Dirigente Scolastico