

RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  Docenti  Ata

In servizio presso questo Istituto nel corrente A. S. con contratto a tempo -  Indet.  Deter.

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

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi giorni, \_\_\_\_\_ di cui

E IL \_\_\_\_\_

Motivazione dell'astensione	Giorni
Astensione per malattia - <input type="checkbox"/> Visita Specialistica- Dal _____ Al _____	
Ferie relative al corrente Anno Scolastico - Dal _____ Al _____	
Festività Soppresse previste dalla Legge n. 937-del 1977- Dal _____ Al _____	
Permesso retribuito per motivi personali -Familiari -documentati- oppure autocertificati -	
Permesso retribuito per Legge (n. 104/92 )- Citazione al Tribunale Art.196- il _____	
Permesso retribuito per Lutto (Genitori, figli, fratelli, sorelle, nonni, nipoti , suoceri,generi,nuore )	
Permesso retribuito per partecipazione a Concorsi -A <sub>1</sub> giornamento- Convegno- Studio- Esami Matrimonio-	
Permesso retribuito per donazione di Sangue (Lg.04/05/1990) N.107 -IL, _____	
Permesso Sindacale- retribuito- Dal _____ Al _____	
Astensione obbligatoria dal lavoro Legge (n.1204/71-) Maternità-	
Astensione per malattie del bambino entro il 3° anno di vita dello stesso, (n. 1204/71)	
Recupero lavoro straordinario effettuato e non retribuito nell' A. S. _____ ore _____ (A.T.A.)	
Ferie maturate e non godute nel precedente Anno Scol. _____ (solo per il personale A.T.A.)	
Congedo Parentale- D. L.gs. n. 151- 2001 - Nome del Figlio/a - _____	

Il/la sottoscritto/a allega alla presente la seguente documentazione: \_\_\_\_\_

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

Con osservanza

Lamezia Terme, li \_\_\_\_\_

Il dipendente ha già fruito di complessivi n. \_\_\_\_\_ giorni di \_\_\_\_\_ nel corso:  
(  del corrente A. S ) (  del precedente A. S.) ( Giorni restanti \_\_\_\_\_ )

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Angela DE SARRO)

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO, \_\_\_\_\_ addetto al controllo. Visto gli atti d'ufficio.  
Visto si concede \_\_\_\_\_

Il Direttore Amm.vo Rag. Agostino AUDINO \_\_\_\_\_