

Oggetto: richiesta di astensione dal lavoro.

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
FRANCAVILLA -LATRONICO

.l. sottoscritt... _____, in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico, in qualità di _____ 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.

RECUPERO LAVORO STRAORDINARIO

FESTIVITÀ SOPPRESSE

ASSENZA PER MALATTIA:

- visita specialistica ricovero ospedaliero analisi cliniche

PERMESSO RETRIBUITO PER:

- PARTECIPAZIONE A CONCORSO – ESAME (giorni 8 per anno scol. compreso viaggio)
- LUTTO FAMILIARE (giorni 3 consecutivi per evento) coniuge, parenti 2° grado, affini 1° grado
- MATRIMONIO (giorni 15 consecutivi)
- MOTIVI PERSONALI – FAMILIARI (giorni 3 per anno scolastico)
- AUTOAGGIORNAMENTO (Giorni 5 per anno scolastico)
- FERIE (Giorni 6 per anno scolastico)
- DIRITTO ALLO STUDIO ORE: _____
- Partecipazione ad Attività Musicali ed Artistiche;
- LEGGE 104/92 art. 33 comma 3
- Motivi giudiziari

MATERNITÀ:

1. Complicanze della gestazione;
2. Astensione obbligatoria;
3. Cong. Parentale 1 – 8 bambino;
4. Cong. Parentale malattia bambino 1 – 3 ;
5. Cong. Parentale malattia bambino 1 – 8 ;

Documenti allegati: _____

data

firma

Vista la domanda: si concede

non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Maria VITALE)

AUTOCERTIFICAZIONE

.l. sottoscritt... _____ nat_ a _____

Il _____ e residente a _____ via _____

consapevole delle conseguenze penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi della legge n. 15/1968 e n. 127 /1997 e successive integrazioni

DICHIARA

Data _____

FIRMA _____