ISTITUTO COMPRENSIVO CUPRAMONTANA

Oggetto : Richiesta di Astensione dal Lavoro.

__ l __ sottoscritt __ _____ 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 _____
per complessivi n.. _____ giorni di:

☐ Relative al corrente anno scolastico

☐ Ferie (*)

☐ Maturate e non godute nel precedente anno scolastico

(*) assicurando che in tale periodo di assenza attività didattica funziona regolarmente senza la medesima

☐ Festività previsto dalla Legge 23/12/97 n. 937

☐ Permesso Retribuito

- ☐ Partecipazione a concorso / esame
- ☐ Lutto Familiare
- ☐ Motivi personali o familiari
- ☐ Matrimonio
- ☐ Interdizione dal lavoro per gravi complicazioni alla gestazione
- ☐ Legge 104/92
- ☐ Permessi Brevi dalle ore _____ alle ore _____

☐ Maternità

- ☐ Astensione Obbligatoria per gestazione e puerperio
- ☐ Astensione Facoltativa D.L.53/2000 (**) (da 0 a 3 anni)
- ☐ Malattia del figlio (***) (da 2 a 3 anni) D.L. 53/2000
  (***) allegare certificato di malattia del figlio
- ☐ Malattia del figlio da 5 a 8 anni (senza retribuzione)D.L.53/2000

☐ Malattia (****)

☐ Aspettativa per motivi di famiglia

☐ Altro caso previsto dalla norma vigente _____

_____
(firma)

_I_ sottoscritt _ dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo.

Con osservanza

Cupramontana, _____

(**) allegare documentazione giustificata

(****) allegare certificato medico e richiesta)

_____
Il Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi

VISTO Il Dirigente Scolastico

_____