

OGGETTO: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**

Il/La sottoscritto/a, in qualità di
in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico con contratto a tempo

CHIEDE ALLA S.V. DI POTER USUFRUIRE PER IL PERIODO:

DAL AL PER N. GIORNO/I
DAL AL PER N. GIORNO/I

- ferie
- festività previste dalla legge 23 dicembre 1977 n. 937
- recupero ore lavorate
- permesso retribuito Art. 31 e 32 (*)
- permesso retribuito in quanto lavoratore portatore di handicap L. 104 del 05/02/1992
- permesso retribuito per assistenza portatore di handicap L. 104 del 05/02/1992
- malattia (**)
- grave patologia
- donazione sangue
- aspettativa per motivi di famiglia, studio e di lavoro (*)
- congedi per eventi e cause particolari (art. 4 Legge 53/2000; congedi per la formazione art. 5 Legge 53/2000);
- Art. 33 - Assenze per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici
- permesso orario (PERMESSI BREVI)
dalle ore alle ore del giorno
- altro (*)

Il sottoscritto dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

Con osservanza

(Luogo e data)

(Cognome e Nome del dipendente)

(**) allegare certificazione medica

(*) allegare documentazione giustificativa

Il Direttore dei servizi gen. e amm.vi
Miriam Ciardelli

Il Dirigente Scolastico
Prof. Maurizio Berni