

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 per (\*)
- 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)
- 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 Dirigente Scolastico*  
**Prof. Maurizio Berni**