Al Dirigente Scolastico

I.C. TIVOLI III

**Oggetto: Richiesta di astensione dal lavoro.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto con la qualifica di:

insegnante a tempo determ. insegnante a tempo indeterm.

personale ATA a tempo determ. personale ATA a tempo indeterm.

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

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di complessivi n° \_\_\_\_\_ giorni di:

Malattia visita specialistica

Ferie relative al corrente A.S.

maturate e non godute nel precedente A.S.

Permesso retribuito per: motivi personali/familiari

partecipazione a concorso/esame

lutto familiare

matrimonio

studio ( 150 ore )

Festività soppresse previste dalla Legge 23 dicembre 1977, n° 937

Maternità interdizione per gravi complicanze della

gestazione

astensione obbligatoria

astensione facoltativa post-partum

astensione per malattia del bambino

Aspettativa per motivi famiglia/studio

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F I R M A

Tivoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Annotazioni del Dirigente Scolastico:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Visto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |