

OGGETTO: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO.**

Il/la Sottoscritto/a _____
Cognome e nome _____ qualifica _____

In servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo _____

C H I E D E

di poter usufruire per il periodo:

dal _____ al _____ di complessivi giorni: _____

RECUPERI

FERIE (***) relative al corrente A.S. (nel caso del docente allegare il prospetto delle sostituzioni)

(***) maturate e non godute nel precedente A.S.

FESTIVITA' previste dalla Legge 23 dicembre 1977 n. 937 (***)

Partecipazione a concorsi ed esami

Lutto familiare

PERMESSO RETRIBUITO Motivi personali / familiari (**precisare con certificazione o autocertificazione a parte**)

Matrimonio

Altro

MALATTIA (**)

ASPETTATIVA per motivi di famiglia / studio (*)

CONGEDI per eventi e cause particolari (art. 4 L. 53/2000); - CONGEDI per la formazione (art. 5 L. 53/2000); altro

_____ (*) (***) Il

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

(*) Allegare documentazione giustificativa

(**) Allegare certificazione medica

Cavezzo, li _____

Con osservanza

(Firma del dipendente)

Il Dirigente Scolastico
