

Prot. n. _____ /E del ____ / ____ /202__

RISERVATO ALL'UFFICIO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'I.C. POLO 1

NARDO' (LE)

DECRETO n. _____ /U del ____ / ____ /202__

RISERVATO ALL'UFFICIO

OGGETTO: RICHIESTA ASTENSIONE DAL LAVORO

__ I __ sottoscritt _____

in servizio nell'a.s.202__/202__ presso codesto ISTITUTO COMPRENSIVO in qualità di Docente ATA

a tempo Indeterminato Determinato

CHIEDE

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

dal ____/____/202__ al ____/____/202__ per complessivi n. ____ giorni di:

dal ____/____/202__ al ____/____/202__ per complessivi n. ____ giorni di:

FERIE relative all'a.s. 20__/20__ FESTIVITA' _____

PERMESSO RETRIBUITO PER: Motivi familiari/personali Partecipazione a concorso
 Lutto familiare Matrimonio Mandato politico

PERMESSO NON RETRIBUITO (solo pers. con contratto a T.D.) Partecipazione a concorso/esame
 Motivi familiari/personali

MATERNITA' Interdizione per gravi complicazioni della gestazione
 Astensione obbligatoria
 Congedo parentale 1-8 anni bambino
 Congedo parentale malattia 0-3 anni bambino
 Congedo parentale malattia 3-8 anni bambino

MALATTIA _____

GRAVI PATOLOGIE _____

LEGGE 104/92

INFORTUNIO SUL LAVORO

MALATTIA DOVUTA A CAUSA DI SERVIZIO

ASPETTATIVE per motivi di famiglia/studio (non retribuita) Motivi di famiglia Studio

ALTRO CASO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE _____

RECUPERO STRAORDINARIO

PERMESSO DIRITTO ALLO STUDIO ore _____

Nardò ____ / ____ /202__

_____ (firma del/la richiedente)

AUTOCERTIFICAZIONE PER PERMESSO RETRIBUITO E FERIE (art. 15 CCNL)



VISTA LA DOMANDA:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Novella Italia PEPE

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE