

Oggetto: Richiesta di astensione dal lavoro

_____ sottoscritt _____
con qualifica _____ in servizio a tempo _____
nell'Istituto ITI ITTL IPSSC

CHIEDE

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

dal _____ al _____ o il _____ di giorni _____ per causa di:

- Ferie a.s. _____ Festività soppresse _____
 Malattia** _____ Visita medica presso _____
 day hospital/ricovero/post ricovero presso _____
 Permesso retribuito per* : partecipazione a concorso/esame matrimonio lutto familiare
 donazione sangue legge 104 lavori consiliari (amm.ri locali)
 motivi personali/famigliari _____

Aspettativa per motivi di famiglia, di lavoro, personali e di studio (art. 18 CCNL 2007)*

Interdizione anticipata per gravi complicanze della gestazione _____

(°) Congedo maternità/paternità (astensione obbligatoria)

(°) Congedo per malattia figlio/a _____ nato/a il _____

Altro caso previsto dalla normativa vigente _____

(°) si autocertifica che il coniuge NON usufruisce dello stesso giorno di congedo

N.B. Indicare indirizzo e recapito telefonico durante il periodo d'assenza (solo se diverso da quello ordinario) _____

Imperia, _____

Il richiedente

* allegare documentazione giustificativa o autocertificazione

** allegare certificazione medica

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

La presente è pervenuta in data _____ alle ore _____ prot. n. _____ decreto n. _____

Documentazione giustificativa allegata: _____

Annotazioni : _____

L'Assistente Amministrativo addetto al controllo _____

ANNOTAZIONI DEL D.S.

Visto: Si concede Non si concede

Si prende atto Richiesta visita fiscale prot. n. _____

La visita fiscale NON è richiesta per esigenze funzionali e amministrative

IL D.S.G.A.
(Cinzia Di Lieto)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Elisabetta Bianchi)