

OGGETTO: RICHIESTA ASTENSIONE DAL LAVORO

Il/la sottoscritta/o.....

Nato/a.....IL..... In servizio
presso

In qualità di: ☐ DOCENTE ☐ A.T.A.

Con contratto a tempo: ☐ indeterminato ☐ determinato ☐ parziale

Ai sensi dell'art.12 e seguenti del CCNL 2006-2009

CHIEDE

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

dal al tot. gg. di:

☐ Recupero ore aggiuntive

☐ Congedo ordinario ☐ relativo al corrente a. s.

☐ maturati e non goduti nel precedente a.s.

☐ Festività soppresse

☐ permesso retribuito ☐ motivi personali/familiari

☐ art. 33 lg 104/92. A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di essere l'unica persona a
fruire del diritto in questione e che ad oggi, persiste lo stato di assistenza permanente e continuativo da parte del/della
sottoscritt..... medesima.....

☐ art. 21 L 104/92

☐ matrimonio

☐ lutto

☐ motivi giudiziari (teste in processi civili e/o penali)

☐ Malattia dal al gg.....

☐ Maternità ☐ Interdizione per gravi complicanze della gestazione

☐ Astensione obbligatoria per gravidanza - puerperio

☐ Congedi parentali (assistenza bimbo > 0 > 3 anni) (malattia bimbo > 0 > 3 anni) etc.....

☐ Altro..... (pseudoassenze) Allega alla domanda la seguente documentazione:

1)

2)

Data..... FIRMA DEL RICHIEDENTE.....

Spazio riservato alla segreteria:
data e n. di protocollo

Visto:
SI APPROVA
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Pascale Pietro)