

<p style="text-align: center;">RISERVATO ALL'UFFICIO ISTITUTO COMPRENSIVO</p> <p>Data: _____</p> <p>Prot. n. _____</p>
--

Al Dirigente Scolastico

IC. A. MANZONI di CORMANO

OGGETTO : RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_ a tempo  indeterminato  determinato

**CHIEDE**

Che gli/le venga concesso un periodo di:

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Ferie</b>   | <input type="checkbox"/> <b>Ferie (A.S. precedente)</b>                      | <input type="checkbox"/> <b>Festività soppresse</b> (Legge 937/77) |
| <input type="checkbox"/> <b>Recupero lavoro straordinario*</b> (Giorno intero)<br>*Solo personale ATA | <input type="checkbox"/> <b>Assenza per malattia</b>                         |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Permessi</b>  | <input type="checkbox"/> <b>Maternità</b>                                    |  |
| <input type="checkbox"/> Concorsi (gg. 8 all'anno);   | <input type="checkbox"/> Interdizione per gravi complicanze della gestazione |  |
| <input type="checkbox"/> Lutto (gg. 3 ad evento);   | <input type="checkbox"/> Astensione obbligatoria                             |  |
| <input type="checkbox"/> Motivi pers/fam. (gg. 3 all'anno) *<br>non retribuito personale a T.D.;      | <input type="checkbox"/> Astensione obbligatoria (puerperio)                 |  |
| *Allegare autocertificazione  | <input type="checkbox"/> Congedo parentale 1-8 anni *                        |  |
| <input type="checkbox"/> Matrimonio (gg. 15 consecutivi);   | <input type="checkbox"/> Malattia bambino 1-3 anni *                         |  |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____   | <input type="checkbox"/> Malattia bambino 4-8 anni *                         |  |
|   | *Allegare dichiarazione del coniuge  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Aspettativa per:</b>  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Famiglia   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Studio   |  |  |

dal _____ al _____ gg	Eventuale descrizione
dal _____ al _____ gg	_____
dal _____ al _____ gg	_____
dal _____ al _____ gg	_____

Allega: \_\_\_\_\_

Recapito \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

data, \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione(D.L. n. 196 del 30 Giugno 2003-Codice in materia di protezione dei dati personali)*

<p><b>RISERVATO ALLA SEGRETERIA</b></p> <p>La presente pervenuta in data ___/___/___ a mezzo _____ il dipendente ha già fruito di complessivi n° _____ Giorni di _____ nel corso _____ del corrente A.S. ; _____ del precedente A.S. ; _____ del triennio _____</p> <p>documentazione giustificativa allegata: _____</p>
--

Motivi dell'eventuale Diniego: \_\_\_\_\_

Il D.S.G.A. \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
\_\_\_\_\_