

Oggetto: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO

Il/la sottoscritto/a _____, qualifica _____
in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo
Indeterminato/Determinato chiede alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

dal _____ al _____ di complessivi n. _____ giorni di:

- ferie relative al corrente A.S.
 relative al corrente A.S. (art. 15 c. 2) (*)
 maturate e non godute nel precedente A.S.

festività soppresse previste dalla Legge 23 dicembre 1977, n. 937

- permesso retribuito per (*) partecipazione a concorso /esame
 lutto familiare
 motivi personali/familiari
 matrimonio
 diritto allo studio (per n. _____ ore)

- permesso non retribuito per (*) partecipazione a concorso /esame
 motivi personali/familiari

malattia (**) _____

altro caso previsto dalla normativa vigente _____

Milazzo, _____

(*) allegare documentazione giustificativa o autocertificazione

(**) allegare certificazione medica

Spazio riservato alla segreteria

Il dipendente ha già fruito di complessivi n. _____ giorni di ferie/festività soppresse/permesso retribuito

nel corrente A. S. _____ nel precedente A. S. _____

Documentazione allegata _____

Ass. amm.vo addetto al controllo

Il Direttore D.S.G.A.

Annotazione D.S.

Si concede Non si concede

Visto Il Dirigente Scolastico
