Al Dirigente Scolastico

 I.C. TIVOLI III

**Oggetto: Richiesta di astensione dal lavoro.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto con la qualifica di:

 insegnante a tempo determ. insegnante a tempo indeterm.

 personale ATA a tempo determ. personale ATA a tempo indeterm.

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

 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di complessivi n° \_\_\_\_\_ giorni di:

 Malattia visita specialistica

 Ferie relative al corrente A.S.

 maturate e non godute nel precedente A.S.

 Permesso retribuito per: motivi personali/familiari

 partecipazione a concorso/esame

 lutto familiare

 matrimonio

 studio ( 150 ore )

 Festività soppresse previste dalla Legge 23 dicembre 1977, n° 937

 Maternità interdizione per gravi complicanze della

 gestazione

 astensione obbligatoria

 astensione facoltativa post-partum

 astensione per malattia del bambino

 Aspettativa per motivi famiglia/studio

 Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 F I R M A

Tivoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Annotazioni del Dirigente Scolastico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Visto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |