

**OGGETTO: Richiesta ASTENSIONE DAL LAVORO.**

..l. sottoscritt... \_\_\_\_\_

cognome e nome

qualifica

in servizio presso codesto Istituto nel corrente a.s. con contratto a tempo \_\_\_\_\_

indeterminato / determinato

chiede di poter usufruire per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi \_\_\_\_ giorno/i  
per:

- ferie }
  - relative al corrente a.s.
  - maturate e non godute nel precedente a.s.
- festività previste dalla Legge 23 dicembre 1977, n. 937 e successive integrazioni
- permesso retribuito per (\*) }
  - partecipazione a concorso/esame
  - lutto familiare
  - motivi personali/familiari
  - matrimonio
  - altro
- maternità }
  - interdizione per gravi complicanze della gestazione (\*\*)
  - astensione obbligatoria (\*\*); cong. paternità per adoz.internaz.(art.2 c.mi 452-456 Legge n.244/2007 (finanziaria 2008)
  - astensione facoltativa post-partum (L.53/2000,art.3,comma 2,punto1 sostituisce art.7, comma 1, L. 1204/71 (\*\*)
  - astensione per malattia del bambino (L.53/2000, art.3,comma 2 punto 4 sostituisce art.7,comma 2 L. 1204/71 (\*\*)} **(1)**
- malattia (\*\*)
- aspettativa per motivi di famiglia/studio (\*)
- congedi per eventi e cause particolari (art.4 Legge 53/2000); congedi per la formazione (art. 5, Legge 53/2000); altro \_\_\_\_\_(\*)

**L'assenza è già stata anticipata al/alla referente del plesso?** \_\_\_  **SI** \_\_\_\_\_  **NO** \_\_\_\_\_

..l. sottoscritt.. nel periodo indicato sarà reperibile al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

località, via o piazza, n.ro civico, e n.ro di telefono

\_\_\_\_\_

firma del dipendente

(\*) allegare documentazione giustificativa

(\*\*) allegare certificazione medica

**(1) Indicare: Nome e cogn. figlio –data presunta e data nascita figlio – se il padre fruisce/o ha fruito del periodo di astensione facoltativa**

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_

Visto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico