

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**

(per qualsiasi motivo, maternità esclusa, per la quale è previsto modulo specifico – Congedi Parentali)

Il sottoscritto .....

in servizio presso codesto istituto nel corrente a.s. con contratto a tempo .....

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

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

- ferie**
  - relative al corrente a.s.
  - maturate e non godute nel precedente a.s.
- festività** previste dalla Legge 23 dicembre 1977, n. 937
- permesso retribuito** per (\*)
  - partecipazione a concorso/esame
  - lutto familiare
  - motivi personali/familiari
  - matrimonio
  - altro
- 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 ..... (\*)

Il sottoscritto dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

.....  
(località, via o piazza, n. civico e n. telefono)

Con osservanza.

.....

(\*) allegare documentazione giustificativa  
(\*\*) allegare certificazione medica

<b>RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA</b>	
La presente è pervenuta in data ..... a mezzo .....	
Il dipendente ha già goduto di complessivi n. .... giorni di .....	
nel corso <input type="checkbox"/> del corrente a.s. <input type="checkbox"/> del precedente a.s. <input type="checkbox"/> del triennio	
<input type="checkbox"/> documentazione giustificativa allegata .....	
<input type="checkbox"/> certificazione medica allegata .....	
.....	.....
Ass. Amministrativo addetto al controllo	D.S.G.A.

<b>ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO</b>
.....
.....
.....
Visto .....
Il dirigente scolastico

In relazione alla richiesta di astensione dal lavoro per ferie in oggetto si presenta il seguente prospetto di sostituzioni:

Data	Giorno della settimana	Ora di lezione	Classe	Docente che sostituisce
	Lunedì	1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
	Martedì	1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
	Mercoledì	1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
	Giovedì	1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
	Venerdì	1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
	Sabato	1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		

Firma richiedente.....