

Oggetto: Richiesta di assenza

_____ sottoscritt _____
nat _____ in _____ (_____) il _____ e residente in _____
_____ (_____) Via _____ n° _____
in servizio presso codesta Scuola con la qualifica di _____ a tempo _____

chiede

alla S.V. di assentarsi dal lavoro dal _____ al _____, per mesi _____ e giorni _____
per i seguenti motivi:

- Malattia** (Artt. 17 e 19 del C.C.N.L.)
come da comunicazione telefonica del _____
- Ferie** (Artt. 13 e 19 del C.C.N.L.)
dal _____ al _____
dal _____ al _____
- Permesso Diritto allo Studio:** 150 ore (D.P.R. 395/88)
- Aspettativa per Motivi di Studio** (Art. 18 CCNL)
- Aspettativa per Motivi di Famiglia** (Art. 18 CCNL)
- Altro tipo di Aspettativa**

Specificare: _____

- relative all'anno scolastico precedente giorni _____
- relative all'anno scolastico in corso giorni _____
- ai sensi e nei modi dell'art. 15 del C.C.N.L. per i seguenti motivi (da documentare): _____
- Permesso per formazione e aggiornamento**
(Art. 62 del C.C.N.L.) (max gg. 5 per A.S.)
- Congedo Parentale**
(Art. 12 CCNL; D.L.gs 26/03/2001 n° 151)

Data presunta parto _____

Data parto / Data nascita _____

Nome bambino _____

- Festività** (Artt. 14 e 19 del C.C.N.L.)
dal _____ al _____
dal _____ al _____
- Permesso** (Artt. 15 e 19 del C.C.N.L.) (da documentare)
- Legge 104/92 (Artt. 15 e 19 del CCNL) (Retribuito)
- Matrimonio (Retribuito)
- Donazione (Retribuito)
- Testimonianza (Retribuito)
- Mandato Amm.vo (Retribuito)
- Lutto (gg. 3 per evento)
- Retribuito** (Solo Personale a Tempo Indeterminato)
- Non Retribuito** (Personale a Tempo Determinato)
- Concorso (max gg. 8 per A.S.)
- Particolari motivi personali (max gg. 3 per A.S.)
- Astensione Obbligatoria**
(art. 16 e 17 D.L.gs 151/2001)
- Recupero Astensione per Parto Anticipato**
(art.16 D.L.gs 151/2001)
- Interdizione per gravi complicanze nella gestazione** (Art. 17 D.L.gs 151/2001)
(Allegare copia istanza Ispettorato Lavoro)
- Astensione Facoltativa**
(Art. 32 D.L.gs 151/2001)
(Allegare dichiarazione del coniuge sui periodi fruiti)
- Malattia Bambino**
(47 D.L.gs 151/2001)
(Allegare dichiarazione del coniuge sui periodi fruiti)
- Riduzione Orario** (per ore _____)
(Art. 39 D.L.gs 151/2001)

Domicilio: Città _____ Via _____ n° _____ Tel.: _____

Documentazione allegata: _____

Vittoria, _____
firma _____

Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

Parte riservata all'Ufficio

Per lo stesso motivo sono stati fruiti mesi _____ e giorni _____

nell'anno scolastico precedente nel triennio / quinquennio precedente nell'anno scolastico in corso

nel _____ anno di vita del bambino nei primi tre anni di vita del bambino nel primo anno di vita del bambino

nei primi otto anno di vita del bambino