



RICHIESTA ASTENSIONE DAL LAVORO

Il sottoscritto _____ qualifica _____
cognome e nome insegnante, assistente amm., collab. scolastico
 nato a _____ il _____
 in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico nella scuola _____
 di _____
dell'infanzia, primaria, secondaria

con incarico a tempo indeterminato determinato

CHIEDE di poter usufruire per il periodo

dal _____ al _____ per complessivi n° _____ giorni di
 dal _____ al _____ per complessivi n° _____ giorni di

ferie relative al corrente a.s. maturate e non godute nel precedente a.s.

SOLO PER LE FERIE COMPILARE LO SCHEMA SOSTITUZIONI CONTROFIRMATO DAL DOCENTE

ORA	CLASSE	DOCENTE CHE SOSTITUISCE	FIRMA

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> festività previste dalla L.937/77 | <input type="checkbox"/> ferie per motivi personali/familiari ⁽¹⁾ | <input type="checkbox"/> lutto familiare |
| <input type="checkbox"/> permesso retribuito per ⁽¹⁾ | <input type="checkbox"/> partecipazione a concorso/esame | <input type="checkbox"/> matrimonio |
| <input type="checkbox"/> motivi personali/familiari | <input type="checkbox"/> astensione obbligatoria gravidanza/puerperio | |

congedo parentale per figlio età fino a 8 anni ⁽¹⁾

permesso per malattia figlio ⁽²⁾ nome _____ data di nascita _____

malattia⁽²⁾

esonero dal servizio per partecipazione ad iniziative di aggiornamento⁽¹⁾
specificare _____

altro caso previsto dalla normativa ⁽¹⁾
specificare _____

Data ⁽³⁾ _____

firma _____

RECAPITO PER VISITA FISCALE

indirizzo _____ telefono _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

ANNOTAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prot. N° _____ / _____ Data ____/____/____ AA ____	
---	--

Visto, il Dirigente Scolastico
 Dott.ssa Anna Rita Pintadu

(1) allegare documentazione giustificativa - (2) allegare certificazione medica - (3) scrivere la data di inizio dell'assenza