

Oggetto: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO.

Il sottoscritto _____
Cognome e nome _____ qualifica _____

In servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con incarico a tempo _____
Indeterminato / determinato

chiede alla S.V. di poter fruire 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
 matrimonio
 Motivi personali/familiari (art. comma)
Dich. Autocertificazione:
.....
.....
.....

- malattia (**)
- aspettativa per motivi di famiglia/studio (*)
- astensione facoltativa dal lavoro (interdizione) art. 4 - art. 30 L. 1204/71 e art. 17 D. L.vo 151/01 (*)

- astensione obbligatoria (**) { art. 16 D. L.vo 151/01; art. 4 L. 1204/71 - (2 mesi prima e 3 mesi dopo il parto)
 art. 20 D. L.vo 151/01; art 4 bis L. 1204/71

- congedi parentali: D. L.vo 151/01 art. 32 – L. 53/00 art. 3; art. 47 (*) { fino al 1° anno di vita del bambino
 fino al 3° anno di vita del bambino
 fino all' 8° anno di vita del bambino

altro caso previsto dalla normativa vigente (*) _____

_____, _____
_____ firma del dipendente

(*) *allegare documentazione giustificativa o autocertificazione*
(**) *allegare certificazione medica*

INDIRIZZO: _____

<p>ANNOTAZIONI DEL CAPO d' ISTITUTO</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">Visto _____ Il Capo d'Istituto</p>
--