

**OGGETTO: Richiesta di astensione dal lavoro**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome) (qualifica)

in servizio presso codesto Istituto nel corrente a.s. con contratto a tempo  indeterminato  determinato

**CHIEDE**

alla S.V. di potersi assentare dal servizio nei seguenti giorni:

..... (per complessivi n° \_\_\_\_ giorni) per la seguente motivazione:

<input type="checkbox"/> ferie	<input type="checkbox"/> relative al corrente A.S. <input type="checkbox"/> maturate e non godute nel precedente A.S.
<input type="checkbox"/> festività sopresse previste dalla legge 23/12/1977, n° 937	
<input type="checkbox"/> recupero (ATA)	
<input type="checkbox"/> permesso retribuito per *	<input type="checkbox"/> motivi familiari/personali <input type="checkbox"/> partecipazione a concorso/esame <input type="checkbox"/> lutto familiare <input type="checkbox"/> matrimonio <input type="checkbox"/> altro _____ (specificare)
<input type="checkbox"/> malattia (**)	<input type="checkbox"/> accertamenti diagnostici <input type="checkbox"/> visita specialistica <input type="checkbox"/> ricovero-day hospital <input type="checkbox"/> post-ricovero <input type="checkbox"/> grave patologia
<input type="checkbox"/> legge 104	giorni già goduti nel mese: <input type="checkbox"/> 0 - <input type="checkbox"/> 1 - <input type="checkbox"/> 2 - <input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> formazione (art. 5 Legge 53/2000) (*)	
<input type="checkbox"/> diritto allo studio (*)	
<input type="checkbox"/> altro caso previsto dalla normativa vigente (*)	

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

\_\_\_\_\_ (località, via o piazza, n° civico e n° di telefono)

Martina Franca, \_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_ (firma del dipendente)

(\*) allegare documentazione giustificativa

(\*\*) allegare certificazione medica

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

La presente è pervenuta in data \_\_\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (l'Assistente Amministrativo addetto al controllo)

\_\_\_\_\_ (Il D.S.G.A.)

**NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**VISTO:** \_\_\_\_\_

- si concede  
 non si concede

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**prof.ssa Concetta PATIANNA**