

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO PERSONALE ATA**

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 poter usufruire per il periodo:

dal _____ al _____ gg.

il _____

☐ ferie (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)	☐ relative al corrente A.S. ☐ maturate e non godute nel precedente A.S.
☐ festività sopresse (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)	
☐ riposo compensativo per servizio pomeridiano prestato/da prestare.	
☐ permesso retribuito per *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)	☐ partecipazione a concorso/esame ☐ lutto familiare ☐ motivi familiari/personali ☐ matrimonio
☐ maternità	☐ interdizione per gravi complicanze della gestazione (**) ☐ astensione obbligatoria (**) ☐ astensione facoltativa (L.1204/71, art. 7 comma 1°) (*) ☐ astensione facoltativa (L.1204/71, art. 7 comma 2°) (**)
☐ malattia (**)	☐ visita specialistica ☐ ricovero ospedaliero ☐ analisi cliniche ☐ day hospital
☐ Legge 104/92	Giorni già goduti 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
☐ infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)	
☐ aspettativa per motivi di famiglia/studio	
☐ altro caso previsto dalla normativa vigente	
☐ permesso breve:	dalle ore _____ alle ore _____

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

Sant'Eufemia d'Aspromonte , _____
(data)

(firma del dipendente)

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

VISTO

SI CONCEDE
NON SI CONCEDE

Il Direttore dei Servizi Generali ed Amm.vi
Vincenzo Currà

Il Dirigente Scolastico