

ISTITUTO COMPRENSIVO "M. GRECO" MANDURIA	
Data	
N° Prot	
Titolario	

Al

DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Ist. Comp. Statale "M. Greco"
Via I Maggio 3
74024 MANDURIA Ta

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**

Il/La sottoscritto/a _____,
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 _____

per complessivi giorni _____ di:

ferie

relative al corrente anno

maturate e non godute nel precedente A.S.

festività previste dalla Legge 23 dicembre 1977, n. 937

permesso retribuito per (*)

motivi personali/familiari

partecipazione a concorso/esame

lutto familiare

matrimonio

Legge 104

maternità

astensione obbligatoria (**)

interdizione per gravi complicanze della gestazione (**)

congedi parentali (*)

malattia (**)

aspettativa per motivi di famiglia/studio (*)

recupero ore prestate in eccedenza

altro caso previsto dalla normativa vigente (*) _____

Il/La sottoscritto/a dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

(località, via o piazza, n° civico e n° telefonico)

Recapito estivo: _____
(località, via o piazza, n° civico e n° telefonico)

Con osservanza

Manduria, _____

firma del dipendente

(*) *allegare documentazione giustificativa*

(**) *allegare certificazione medica*

ANNOTAZIONI DEL CAPO D'ISTITUTO

Visto _____

Il Dirigente Scolastico