|  |
| --- |
| **Richiesta di astensione dal lavoro, maternità esclusa** |

**Al Dirigente Scolastico  
dell’Istituto Tecnico Economico**

**“A. De Viti De Marco” di Casarano (Lecce)**

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**

Il/La sottoscritto/a in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico con contratto individuale di lavoro a tempo Indeterminato/Determinato **chiede alla S.V. di poter usufruire per il periodo dal al**

**di complessivi n. giorni di:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | relative al corrente anno scolastico |
| **Ferie** |  |
|  | maturate e non godute nel precedente anno scolastico |
| **Giornate di riposo** previste dalla Legge 23 dicembre 1977, n. 937, art. 1, lett. b) e art. 14 CCNL Scuola 29.11.2007 | |
| **Festività del Santo Patrono** ex art. 14, comma 1° CCNL Scuola 29.11.2007 | |
| **Permesso retribuito** per (\*) | partecipazione a concorso/esame  lutto familiare  motivi personali/familiari  matrimonio  altro |
|  | partecipazione a concorso/esame |
| **Permesso non retribuito** (personale con contratto a termine) | motivi personali/familiari |
| **Malattia (\*\*)** | |
| **Aspettativa per motivi di famiglia/studio** (\*) | |
| **Congedi per eventi e cause particolari** (art. 4, Legge 53/2000) | |
| **Congedi per la formazione** (art. 5, Legge 53/2000)  **Fruizione del diritto alla formazione** (art. 64, comma 4 CCNL Scuola 29.11.2007)  **Legge 104 – art. 33**  **Recupero e riposi compensativi (art. 54 CCNL 29.11.2007) – solo A.T.A.** | |

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

Con osservanza.

|  |  |
| --- | --- |
|  | In fede (firma del dipendente)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*(\*) allegare documentazione giustificativa*

*(\*\*) allegare certificazione medica*

|  |
| --- |
| **Autocertificazione Permessi art.15 comma 2 CCNL 29/1/2007 - art. 19 comma 7**  **Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara che l'assenza relativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **⃝ documentazione giustificativa allegato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**  **Sentito il parere favorevole del D.S.G.A. (solo A.T.A.) Il Dirigente Scolastico**  **Si concede Prof.ssa Rosaria De Marini**  **Visto il Direttore S.G.A.** |