

OGGETTO: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO.

___ I ___ sottoscritt___ _____
in servizio presso questo Istituto nel corrente anno scolastico in qualità di _____
con contratto a tempo determinato/indeterminato

CHIEDE

alla S.V. di poter usufruire:

Ferie dal _____ al _____ gg. _____
dal _____ al _____ gg. _____
dal _____ al _____ gg. _____
dal _____ al _____ gg. _____

Festività dal _____ al _____ gg. _____
Soppresse dal _____ al _____ gg. _____
dal _____ al _____ gg. _____

Permesso art. 15/art. 19 (*) dal _____ al _____ gg. _____ per:

- partecipazione a concorso/esame **(gg. 8)** motivo _____
 lutto familiare **(gg. 3)** motivo _____
 motivi personali/familiari **(gg. 3)** motivo _____
 matrimonio **(gg. 15)** motivo _____
 altro _____

Allega _____

(documentazione giustificativa o certificazione medica in caso di visite specialistiche)

Partecipazione ad attività di formazione e di aggiornamento (gg. 5) (art. 64 p. 5 C.C.N.L. 29/11/07)

dal _____ al _____ gg. _____
motivo _____
Allega/allegnerà _____

Legge 104/92 dal _____ al _____ gg. _____

Aspettativa per motivi di famiglia/studio dal _____ al _____ gg. _____

Allega _____

Congedi Parentali Legge 53/2000 (*) dal _____ al _____ gg. _____

per:

- eventi e cause particolari (art.4) motivo _____
 congedi per la formazione (art.5, 11 mesi non retribuiti) motivo _____

Allega _____

Parma, _____

(firma)

VISTO: SI CONCEDE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Adriano Cappellini