*Al Dirigente Scolastico*

*ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE*

*COMO ALBATE*

Oggetto: RICHIESTA ASTENSIONE DAL LAVORO – **Personale Docente**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso la Scuola d’Infanzia/Primaria/Secondaria I grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con contratto a Tempo Determinato / Indeterminato

CHIEDE alla S.V. di poter usufruire per il periodo

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di complessivi N. \_\_\_\_ giorni di:

[ ] malattia

[ ] permesso retribuito per:

[ ] motivi personali / familiari (arti.15 C.C.N.L.) \_\_\_\_\_\_\_

[ ] partecipazione a concorso / esame \_\_\_\_\_\_\_

[ ] matrimonio \_\_\_\_\_\_\_

[ ] lutto familiare \_\_\_\_\_\_\_

[ ] astensione obbligatoria per maternità e puerperio (Legge 53/2000)

[ ] congedo parentale gen.le nei primi 12 anni di vita del bambino (D.lgs. 151/2001)

[ ] congedo per malattia del figlio (L. 53/2000)

[ ] altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durante il periodo di assenza dichiara di essere reperibile al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente l’eventuale continuazione dell’assenza e si impegna ad allegare la documentazione giustificativa (certificati medici, attestati, ecc. …)

 Visto si autorizza

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO