

Oggetto: richiesta di astensione dal lavoro.

Il/la sottoscritto/a _____

In servizio presso Codesto Istituto in qualità di _____

con contratto a tempo indeterminato / determinato (cancellare la voce che non interessa)

CHIEDE

di poter usufruire dal _____ al _____

di n. gg. _____ di:

FERIE

relative al corrente a.s. _____

maturate e non godute nel precedente a.s.

FESTIVITA' SOPPRESSE (Legge 937/77)

RIPOSO COMPENSATIVO ore di lavoro straordinario effettuato

PERMESSO RETRIBUITO per:

motivi personali/familiari

lutto

concorsi/esami

matrimonio

Legge 104

PERMESSO NON RETRIBUITO per _____

ASPETTATIVA per motivi di famiglia/studio

ASTENSIONE obbligatoria per gravidanza / puerperio

CONGEDO PARENTALE D. Lgs 105/2022 (0-12 anni del figlio)

CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO (fino a 3 anni di vita)

CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO (da 3 a 8 anni di vita)

ALTRO (previsto dalla normativa): _____

Firenze, _____

Firma del richiedente _____

VISTA la comunicazione dell'interessato/a e la documentazione allegata

SI CONCEDE la fruizione di quanto richiesto

IL D.S.G.A.
Giovanna Pulejo

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Luca Stefani)