

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO PERSONALE ATA**

Il sottoscritt _____, _____
cognome e nome qualifica

in servizio presso codesto Istituto con contratto a tempo _____
indeterminato/determinato

chiede alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

dal _____ al _____ di complessivi n. _____ giorni di

- ferie** (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. del 29/11/2007)
 - relative al corrente A.S.
 - maturate e non godute nel precedente A.S.
- recupero**
- festività soppresse previste dalla legge 23/12/1977, n. 937**
- permesso retribuito (*)**
 - partecipazione a concorso/esame
 - lutto familiare
 - motivi personali/familiari art. 31 CCNL/2018
n. ore _____ dalle ore _____ alle ore _____
 - art. 33 CCNL/2018 visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici
n. ore _____ dalle ore _____ alle ore _____
 - L.104/92
n. ore _____ dalle ore _____ alle ore _____
 - matrimonio
- malattia (*)** (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. del 29/11/2007)
- congedi maternità/parentali (*)**
 - interdizione per gravi complicanze della gestazione
 - astensione obbligatoria
 - astensione facoltativa
 - malattia del bambino
- aspettativa per motivi di famiglia/studio** (senza assegni) (*)
- permesso donatori di sangue Legge 04/05/90 n. 107 (*)**
- altro caso previsto dalla normativa vigente** _____ (*)
(recupero per componente Ufficio/Seggio Elettorale, congedi per cure e terapie art. 7 D.L. 119/2011, etc)

Il sottoscritto dichiara che nel predetto periodo di assenza sarà reperibile al seguente indirizzo:

(località, via o piazza, n.ro civico e n.ro telefono)

San Severino Marche, _____

firma del dipendente

ANNOTAZIONE DEL DIRETTORE S.G.A.

Dott.ssa Sabrina Rossi

Vista la domanda,

- si concede
- non si concede

Il Dirigente scolastico
Prof. Sandro Luciani

(*) **Allegare documentazione giustificativa**