

Oggetto: **RICHIESTA ASTENSIONE DAL LAVORO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesto istituto nel corrente A.S. contratto a tempo  indeterminato /  determinato chiede alla  
S.V. di poter usufruire per il periodo:

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

- FERIE**
- relative al corrente A.S.  
 maturate e non godute nel precedente A.S.

- FESTIVITA' PREVISTE DALLA LEGGE 23 DICEMBRE 1977, N. 937**

- PERMESSO per (1)**
- partecipazione a concorso / esame  
 lutto familiare  
 motivi personali/familiari  
 matrimonio  
 altro

- MALATTIA**<sup>2</sup>

- ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA/STUDIO**

- CONGEDI PER EVENTI CAUSE PARTICOLARI** ( art.4 Legge 53/2000 ) : congedi per la formazione  
(art. 5 Legge 53/2000) ; altro \_\_\_\_\_  
(SPECIFICARE)

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

Luogo e Data

Firma

1 allegare documentazione giustificativa o compilare autocertificazione sul retro del presente modulo

2 allegare certificazione medica

**SPAZIO PER AUTOCERTIFICAZIONE (da sottoscrivere)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA**

La presente è pervenuta in data \_\_\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_

Il dipendente ha già fruito di complessivi n. \_\_\_\_\_ giorni di \_\_\_\_\_ nel corso:

del corrente A.S.       del precedente A.S.       del triennio

Documentazione giustificativa allegata: \_\_\_\_\_

Certificazione medica allegata:

\_\_\_\_\_  
(L'OPERATORE)

\_\_\_\_\_  
(IL DSGA)

**ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

---

---

Visto \_\_\_\_\_