

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO  
di CASTELL'ARQUATO

Oggetto: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
cognome e nome qualifica  
in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico con contratto a tempo \_\_\_\_\_  
indeterminato/determinato

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

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

☐ ferie

{

☐ relative al corrente A.S.

☐ maturate e non godute nel precedente A.S.

☐ festività previste dalla L. 23/12/77, n. 937

☐ malattia

☐ permesso NON retribuito

☐ permesso retribuito

{

☐ partecipazione a concorso/esame

☐ lutto familiare

☐ motivi familiari/personali

☐ matrimonio

☐ aspettativa per motivi di famiglia/studio

☐ maternità

{

☐ congedo maternità art. 17 D.Lgs 26/03/01 n° 151

☐ congedo maternità art. 16 D.Lgs 26/03/01 n° 151

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente \_\_\_\_\_

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

li \_\_\_\_\_  
(data) (firma)

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

La presente è pervenuta in data \_\_\_\_\_ Il dipendente ha già fruito di complessivi n° \_\_\_\_\_ giorni di \_\_\_\_\_

Nel corso: \_\_\_\_\_ del corrente a.s. \_\_\_\_\_ del precedente a.s. \_\_\_\_\_ nel triennio

☐ documentazione giustificativa allegata: \_\_\_\_\_

☐ certificazione medica allegata: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
l'Assistente Amministrativa

\_\_\_\_\_  
firma del D.S.G.A.

**ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

VISTO:

La Dirigente Scolastica  
Dott.ssa Anna Coppolelli