



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO "D. BORRELLI"
LICEO CLASSICO - SCUOLA DI BASE

Santa Severina - Roccabernarda (KR)
Via Mattia Preti, 1 - 88832 SANTA SEVERINA (KR)
Codice Univoco di fatturazione **UFJEUS**



M.I.U.R.



Prot. N. _____ f/p

Santa Severina , ____/____/201____

Al Dirigente Scolastico
Istituto Omnicomprensivo "D. Borrelli"
di Santa Severina - Roccabernarda (KR)

OGGETTO: Richiesta astensione dal lavoro:

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di : Docente D. S. G. A Assistente Collaboratore Scolastico

in servizio presso Liceo Scuola Sec. di I° Grado Scuola Primaria Scuola Infanzia

CHIEDE alla S.V. di potersi assentare:

COMUNICA alla S.V. di assentarsi:

dal _____ al _____ per complessivi n. _____ giorni per:

- malattia; (**)
- visita specialistica; (**)
- congedo parentale gg. 30 fino al 3° anno di vita del bambino - retribuzione 100% + 5 mesi al 30%;
- congedo parentale (malattia del bambino nei primi 3 anni di vita) gg. 30 ogni anno - retribuz. 100%;
- congedo parentale (malattia del bambino 3/8 anni di vita) gg. 05 ogni anno - senza retribuzione;
- aspettativa per motivi di famiglia/studio;

FERIE

- ferie anticipate (art. 15 comma 2); motivo: _____.-
- relative al corrente anno scolastico art. 13;
- maturate e non godute nel precedente anno scolastico;
- festività previste dalla legge 937/77;

PERMESSO RETRIBUITO

- partecipazione a concorso/esame (*);
- lutto familiare (*);
- motivi personali/familiari (**);
- matrimonio (*);
- legge 104/92;
- recupero per lavoro straordinario;
- altro caso previsto dalla normativa vigente _____

Santa Severina, ____/____/20____

(firma del dipendente)

(*) allegare documentazione giustificativa; (**) allegare certificazione medica.- (***) allegare autocertificazione

VISTO: (per il personale A.T.A.)

- si da parere favorevole;
- si da parere sfavorevole;

IL D.S.G.A.
(Rag. Giovanni CORABI)

VISTO: si autorizza
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Antonietta FERRAZZO)