

PROT. N. _____ DATA _____

Al Dirigente Scolastico
I.C. Marcello Candia
Via Polesine, 12/14 - Milano

OGGETTO: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO

(per qualsiasi motivo, maternità esclusa, per la quale è previsto modulo specifico - Congedi Parentali)

Il/La sottoscritto/a _____, qualifica _____

in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico con contratto a tempo _____
(determinato/indeterminato)

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

dal _____ al _____ di complessivi n. ____ giorni di: _____

- FERIE** **relative al corrente anno scolastico** **maturate e non godute nel precedente anno scolastico**
 festività previste dalla Legge 23 Dicembre 1977, n. 937

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

malattia ()**

aspettativa per motivi di famiglia/studio (*)

congedi per eventi e cause particolari (art. 4, Legge 53/2000); congedi per la formazione (art. 5, Legge 53/2000);

altro _____

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

(località, via o piazza, numero civico e numero telefonico)

Milano, _____

(firma del dipendente)

(*) allegare documentazione giustificativa

(**) allegare certificazione medica □□

Il Dirigente Scolastico

APPROVA

NON APPROVA

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Laura De Paolis