

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Istituto Di Istruzione Superiore "A.Gentili" San Ginesio**

**OGGETTO: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO (maternità esclusa).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto individuale di lavoro a tempo  indeterminato  determinato, **chiede** alla S.V. di astenersi dal lavoro per:

**Riposi compensativi** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 totale gg. \_\_\_\_\_ (di cui gg. \_\_\_\_\_ relativi all'a.s. precedente, del quale ne restano \_\_\_\_\_)

**Ferie** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 totale gg. \_\_\_\_\_ (di cui gg. \_\_\_\_\_ relativi all'a.s. precedente, del quale ne restano \_\_\_\_\_)

**Festività sopresse L.937/1977 (4gg.)** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**Malattia** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_ (allegare certificazione telematica)

**Permesso retribuito per:**  
 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_  
 (allegare certificazione giustificativa)  
 - di ruolo: tutti retribuiti  
 - non di ruolo: retribuiti da n.1 a n.8

- 1)  matrimonio (15gg.)
- 2)  lutto familiare (3gg.)
- 3)  formazione/aggiornamento docenti (5gg.) e Ata
- 4)  Misure profilattiche e riposo donatori di sangue
- 5)  Esonero sindacale e motivi sindacali
- 6)  testimonianza in giudizio e/o funz.giudice popol.
- 7)  Commissioni di concorso, tributarie, ecc.
- 8)  Funzioni di componente seggio elettorale
- 9)  motivi personali/familiari ruolo (3gg.)
- 10)  motivi personali/familiari non di ruolo (6gg.)
- 11)  partecipazione a concorso/esame (8gg.)
- 12)  altro \_\_\_\_\_

**Permessi retribuiti art.33 L.104/1992 giornalieri** - dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_  
 Totale permessi usufruiti nel mese: gg. \_\_\_\_\_ (inclusa la presente istanza)

**Permessi retribuiti art.33 L.104/1992 orari** - dalle h. \_\_\_\_\_ alle h. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_  
 Totale permessi usufruiti nel mese: ore \_\_\_\_\_ (inclusa la presente istanza)

**Aspettativa per motivi di famiglia/studio art.18 Ccnl 2007** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

**Congedi non retribuiti per la formazione (L.53/2000 artt.5-6)** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

**Congedi non retrib. x eventi/cause particolari (L.53/2000 art.4)** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile:**

- all'indirizzo comunicato all'Ufficio nel registro dello stato del personale;
- al seguente recapito \_\_\_\_\_ (località, via, n° telefono);
- altresì, dalle h. \_\_\_\_\_ alle h. \_\_\_\_\_ per cure e diagnostica disposte nella certificazione.

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (firma dell'interessato/a)

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

Spazio riservato al protocollo dell'Ufficio

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**, vista la domanda dell'interessato/a e visti gli atti d'ufficio, **AUTORIZZA** la richiesta in oggetto.

San Ginesio, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma del Dirigente Scolastico)