

**Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "FERMI-DA VINCI"
EMPOLI**

Oggetto: Richiesta di astensione dal lavoro

_ Il/la _ Sottoscritto/a , in servizio presso

codesto Istituto in qualità di

a tempo indeterminato

a tempo determinato

CHIEDE

di poter usufruire dal al Per n. gg. di:

FERIE

relative al corrente A.S.

maturate e non godute nel precedente A.S.

RECUPERO ore di lavoro straordinario/ ore di lavoro per orario flessibile

MALATTIA (art. 17/19 c.c.n.l.) Assenze.net Prot. N. del

MALATTIA PER VISITA SPECIALISTICA

PERMESSO RETRIBUITO (*)
per:

motivi
personali/familiari

donazione sangue

legge 104

Lutto

concorsi/esami

diritto allo studio

PERMESSO NON RETRIBUITO (*)
per:

ASPETTATIVA per motivi di famiglia/studio (*)

CONGEDO PER MATERNITA' ai sensi del Dlgs 151/2001(ex Astensione Obbligatoria)

CONGEDO PARENTALE art. 32 e ss. Dlgs 151/2001 (ex Astensione Facoltativa)

CONGEDO PER MALATTIA FIGLIO art. 47 e ss. Dlgs 151/2001

ALTRO previsto dalla normativa

Empoli

firma del dipendente

(*) allegare documentazione giustificativa

(**) allegare certificato medico

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Il dipendente ha già fruito di complessivi giorni

di

nel corso del corrente/precedente A:S:

circa.

il dipendente ha accumulato per il periodo al

un totale ore recupero

Il Direttore amm.vo

(Silvia Salvadori)

L'assistente amm.vo addetto al controllo

VISTA la comunicazione dell'interessato e la documentazione allegata

SI CONCEDE la fruizione di quanto richiesto

NON SI CONCEDE la fruizione di quanto richiesto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Gaetano Gianfranco FLAVIANO)