

**Oggetto: Richiesta di astensione dal lavoro.**

.l. sottoscritt... \_\_\_\_\_ , in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico, in qualità di \_\_\_\_\_ chiede alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

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

- FERIE**     **RELATIVE AL CORRENTE A.S.**    già Fruite \_\_\_\_\_ Restano \_\_\_\_\_  
 **MATURATE E NON GODUTE PRECEDENTE A.S.** già Fruite \_\_\_\_\_ Restano \_\_\_\_\_  
 **RECUPERO DEL** \_\_\_\_\_

 **FESTIVITÀ SOPPRESSE** **ASSENZA PER MALATTIA:**

- visita specialistica     ricovero ospedaliero     analisi cliniche

 **PERMESSO RETRIBUITO PER:**

- PARTECIPAZIONE A CONCORSO – ESAME (giorni 8 per anno scol. compreso viaggio)  
 LUTTO FAMILIARE (giorni 3 consecutivi per evento) coniuge, parenti 2° grado, affini 1° grado  
 MATRIMONIO (giorni 15 consecutivi)  
 MOTIVI PERSONALI – FAMILIARI (giorni 3 per anno scolastico)  
 AGGIORNAMENTO come docente/discente/partecipazione ad attività musicali e artistiche (Giorni 5 per anno scolastico non cumulabili)  
 FERIE (Giorni 6 per anno scolastico)  
 DIRITTO ALLO STUDIO    ORE: \_\_\_\_\_  
 LEGGE 104/92 art. 33 comma 3  
 Motivi giudiziari  
 Covid -19 \_\_\_\_\_

 **MATERNITÀ:**

- Complicanze della gestazione;  
 Astensione obbligatoria;  
 Cong. Parentale 1 – 8 bambino;  
 Cong. Parentale malattia bambino 1 – 3 ;  
 Cong. Parentale malattia bambino 1 – 8 ;

**Documenti allegati:** \_\_\_\_\_

**data**

**firma**

Vista la domanda:     si concede     non si concede

**Il D.S.G.A.**

**- Acchiappati Domenico Giuseppe-**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**-Prof.ssa Maria VITALE-**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

.l. sottoscritt... \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_  
 Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi della legge n. 15/1968 e n. 127 /1997 e successive integrazioni

**DICHIARA**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_