

OGGETTO: Richiesta di astensione dal lavoro.

Il/La sottoscritt _____ in servizio in qualità di _____ con incarico a tempo indeterminato/determinato,

C H I E D E

Alla S.V. di poter usufruire del seguente tipo di congedo, dal _____ al _____ per complessivi giorni _____.

- ferie relative al corrente a.s. maturate e non godute nel precedente a.s..
- festività soppresse
- recupero lavoro straordinario/ore aggiornamento _____
- assenza per salute (**)
- Permessi retribuiti
- per partecipazione a concorso-esame
 - lutto (coniuge, parente entro 2° grado, affine 1° grado)
 - motivi personali-familiari _____ (specificare i motivi)
 - per motivi sindacali
 - matrimonio
- interdizione anticipata dal lavoro (per complicanze gestazione) ***
- astensione obbligatoria dal lavoro per maternità (Legge 1204/71)
- riduzione d'orario per allattamento (nel 1° anno di vita del figlio)
- congedo per motivi di famiglia o di studio
- permesso retribuito ai sensi della Legge n. 104 del 5.2.92, artt. 21 o 33
Con osservanza.

Andria, li _____

_____ firma

* allegare la documentazione giustificativa

** allegare la certificazione medica

*** allegare copia della domanda inoltrata all'Ispettorato del Lavoro.

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

La presente è pervenuta in data _____ a mezzo _____

Il dipendente ha già fruito di complessivi n. _____ giorni di _____

Nel corso: del corrente A.S. del precedente A.S. del triennio

documentazione giustificativa allegata _____

certificazione medica allegata _____

_____ (Assistente amm.vo addetto al controllo)

_____ (Diret. Dei serv. Gen. Amministrativi)

ANNOTAZIONI DEL CAPO D'ISTITUTO