Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Istruzione Secondaria Superiore
"Don Michele Arena"
Sciacca (AG)

Oggetto: Richiesta di astensione dal lavoro

_L_ sottoscritt__ _____

qualifica ☐ Docente ☐ DSGA ☐ A.A. ☐ A.T. , in servizio presso codesto istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo ☐ Determinato ☐ Indeterminato, **chiede** alla S.V di poter usufruire del periodo:

dal_____al _____ per complessivi n._____ giorni di:

☐ Ferie
☐ Festività previste dalla legge 23dicembre1977
{ ☐ Relative al corrente A.S.
☐ Maturate e non godute nel precedente A.S.

☐ permesso retribuito per
☐ permesso non retribuito per
{ ☐ partecipazione a concorso/esami
☐ lutto familiare
☐ motivi personali/familiari
☐ matrimonio

☐ maternità
{ ☐ interdizione per gravi complicanze della gestazione(**)
☐ astensione obbligatoria
☐ astensione facolt. (L 1024/71 art. 7 comma l)(*) *inf.* Anni 1
☐ astensione facolt. (L l024/71 art. 7 comma 2) (*) 2 e 3 anno Mal.

☐ malattia (**)
☐ aspettativa
☐ Legge l04/92
☐ Riposo compensativo come da timbratura oraria
☐ altro caso previsto dalla norma vigente _____

***Il sottoscritto dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:***

_____

Sciacca li_____ Con osservanza _____
(firma dell'interessato leggibile)

(*) allegare documentazione giustificativa
(**) allegare giustificazione medica

---

**Riservato alla segreteria**

La presente è pervenuta in data_____ a mezzo _____

Il dipendente ha già usufruito di complessivi N._____ giorni di_____

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

☐ documentazione giustificativa allegata_____

☐ docunentazione medica allegata_____

_____ _____
L'Assistente Amm.vo addetto al compito
Il Responsabile D.S.G.A.
(Dott.ssa Beatrice Margherita Falco)

ANNOTAZIONI DEL CAPO D'ISTITUTO _____

_____

La Dirigente Scolastica
(Prof.ssa Daniela Rita Rizzuto)