

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 (**)

Permesso retribuito { 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