



ISTITUTO COMPRENSIVO "ROSAI"

Via dell'Arcovata, 4 – 50127 FIRENZE – Distretto n. 13

Tel. 055368903 Fax 055362415

C.F. 94202790484 - Cod. Mecc. FIIC85600R

e-mail: fiic85600r@istruzione.it

OGGETTO: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO

Il/La sottoscritto/a _____,
cognome e nome _____, _____
qualifica _____

in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo _____
(indeterminato/determinato)

Chiede alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

dal _____ al _____ di complessivi n. _____ giorni di:

Ferie:

- Relative al corrente A.S.
- Maturate e non godute nel precedente A.S.
- Festività Soppresse
(previste dalla Legge 23 dicembre 1977, n. 937)

Permesso retribuito per (*):

- Partecipazione a Concorso/Esame
- Lutto familiare
- Motivi Personali/Familiari
- Matrimonio
- Altro
- Aspettativa per motivi di famiglia/studio
Congedi per eventi e cause particolari
(art. 4, L. 53/2000); Congedi per la formazione (art. 5,
L.53/2000);
(* allegare documentazione giustificativa)
- Altro _____

Il/La sottoscritto/a dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

Data _____

Firma _____

Riservato alla Segreteria:

Prot. n. _____ del _____

La dipendente ha già usufruito di complessivi n. _____ di giorni di _____

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

Il Direttore S.G.A. (Maria Annunziata Polistena)

Si concede / non si concede

Il Dirigente Scolastico _____
(Prof.ssa Maria Laura Simonini)