

# ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "C.FERRINI-L. FRANZOSINI"

- Al Dirigente Scolastico

- Al Direttore dei Servizi Amministrativi

OGGETTO: richiesta di astensione dal lavoro  Personale docente

Personale ATA {  DSGA  Ass.te Amm.vo  
 Ass.te Tecnico  Collab. Scolastico

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Incaricato/a  A TEMPO INDETERMINATO  A TEMPO DETERMINATO

in servizio presso  l'Istituto "FERRINI"  l'Istituto "FRANZOSINI"

nel corrente anno scolastico, chiede l'attribuzione di:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per totali gg. \_\_\_\_\_

giorno/mese/anno giorno/mese/anno

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per totali gg. \_\_\_\_\_

giorno/mese/anno giorno/mese/anno

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per totali gg. \_\_\_\_\_

giorno/mese/anno giorno/mese/anno

di astensione dal servizio per (\*):

- malattia (art. 17 CCNL) (\*\*)  visita specialistica
- motivi personali/familiari (art. 15, comma 2)
- partecipazione a concorso/esame (art. 15, comma 1)
- lutto (art. 15, comma 1)
- esercitare il diritto della formazione (art. 62, comma 5-7)
- esercitare il diritto di voto (art. 13 DPR 223/89)
- matrimonio (art. 15, comma 3)
- donazione di sangue (L. 584/67 e successive integrazioni)
- L. 104/92 (art. 33, comma e e successive integrazioni)
- aspettativa per motivi di famiglia/lavoro/studio (art. 18 CCNL)
- ferie (art. 13 CCNL)  relative al corrente a.s.  non godute precedente (solo personale ATA) a.s. \_\_\_\_\_
- festività soppresse (art. 14 CCNL) solo personale ATA
- congedo parentale (art. 16-17 D.lgs 151/2001)  interdizione per gravi complicanze gestazione  
 astensione obbligatoria
- congedo parentale (art. 32 D.lgs 151-2001)  astensione facoltativa al 100% (primi 30 gg.) al 30%
- congedo parentale (art. 32-47 D.lgs 151-2001)  malattia del/la figlio/a  minore di 3 anni  fra 3 e 8 anni
- permesso orario giornaliero per allattamento (artt. da 39 a 46 del D.lgs. n° 151 del 26/03/2001) di n° \_\_\_\_\_ ore sett.li
- diritto allo studio (DPR 395/98 art. 3 – 150 ore) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n° ore \_\_\_\_\_
- altro caso previsto dalla normativa vigente: \_\_\_\_\_

(\*) in tutti i casi il motivo deve essere documentabile, anche con autocertificazione.

(\*\*) in caso di malattia occorre la relativa documentazione medica e la dichiarazione di reperibilità c.s.:

Il/la sottoscritta dichiara che nel predetto periodo di congedo per malattia sarà reperibile presso la dimora abituale oppure al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Verbania, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

FIRMA PER PRESA VISIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO \_\_\_\_\_

FIRMA PER PRESA VISIONE DEL DSGA \_\_\_\_\_