



ISTITUTO SUPERIORE
"CARLO DELL'ACQUA"

Via Bernocchi,1
Legnano (MI)



PROTOCOLLO	TITOLARIO VII.4
DATA	
ISTITUTO SUPERIORE "CARLO DELL'ACQUA" LEGNANO	

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO SUPERIORE
"CARLO DELL'ACQUA"
20025 - Legnano (MI)

OGGETTO: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO – PERSONALE DOCENTE

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso questo istituto
nell' A.S. ___/___/_____ con incarico a tempo determinato/indeterminato

CHIEDE

Di assentarsi dal servizio per complessivi giorni _____ ai sensi del vigente CCNL comparto scuola nel
periodo dal _____ al _____ per:

	MOTIVO	RETRIBUITO	NON RETRIBUITO
<input type="checkbox"/>	Malattia		
<input type="checkbox"/>	Ferie		
<input type="checkbox"/>	Permesso per matrimonio		
<input type="checkbox"/>	Permesso per lutto		
<input type="checkbox"/>	Permesso per motivi personali/familiari		
<input type="checkbox"/>	Permesso per concorso/esami		
<input type="checkbox"/>	Permesso per corso di aggiornamento		
<input type="checkbox"/>	Permesso giornaliero L.104 - ricoverato SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Permesso orario L.104 (personale) N.ORE _____		
<input type="checkbox"/>	Astensione obbligatoria per maternità		
<input type="checkbox"/>	Gravidanza morbosa		
<input type="checkbox"/>	Congedo parentale		
<input type="checkbox"/>	Aspettativa per motivi di famiglia		
<input type="checkbox"/>	Aspettativa per motivi di studio		
<input type="checkbox"/>	Altro caso		

Eventuale documentazione allegata alla presente: _____

Legnano, _____

Firma

(Da far vistare per la concessione dei 6 giorni di ferie durante l'attività scolastica)
Si conferma la possibilità di concessione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Laura M.L. Landonio
