**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’ ISTITUTO COMPRENSIVO “PAOLO SOPRANI”**

**CASTELFIDARDO**

Oggetto: **Richiesta di astensione dal lavoro.**

\_ l \_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente di ❑ Scuola Infanzia ❑ Scuola Primaria ❑ Scuola Secondaria I Grado

nel Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ DSGA ❑ Assistente Amministrativo ❑ Collaboratore Scolastico

in servizio presso questo Istituto nel corrente anno scolastico

con incarico ❑ a tempo indeterminato

❑ determinato

**CHIEDE** alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessivi n. \_\_\_\_\_\_\_\_ giorni di :

⭘ relative al corrente anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ FERIE }

⭘ maturate e non godute nel precedente anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ Festività previste dalla legge 23 dicembre 1977, n.937

⭘ partecipazione a concorso / esame

❑ Permesso retribuito per } ⭘ lutto familiare

⭘ motivi personali / familiari

⭘ matrimonio

❑ Malattia (\*)

❑ Altro caso previsto dalla normativa vigente (\*\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con osservanza,

Castelfidardo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma dipendente)

(\*) allegare certificazione medica

(\*\*)allegare documentazione giustificativa

|  |
| --- |
| RECUPERO ❑ POTENZIAMENTO ❑ ORE ECCEDENTI ❑  COMPRESENZA ❑ IMPOSSIBILITA’ A COPRIRE ❑  Responsabile di Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Vista la domanda,

❑ si concede ❑ non si concede

**Il Dirigente Scolastico**

**Dott.ssa Monica Marchiani**