

Viale Reiter,66 – 41121 - Modena - C. F. : 80014810362 – sito web: www.liceotassoni.it

✉ mops02000b@istruzione.it ✉ PEC : mops02000b@pec.istruzione.it tel. 059.4395511 – Fax 059/4395544

Fonogramma ricevuto da _____

Al Dirigente Scolastico

Prot. n. _____ del _____

LICEO TASSONI - MODENA

Oggetto: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO.

Il/la sottoscritto/a _____ qualifica _____

in servizio presso questo Istituto nel corrente A.S. con incarico a tempo _____

CHIEDO / COMUNICO

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

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

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

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

- FERIE** Relative al corrente A.S. Maturate e non godute nel precedente A.S.
- FESTIVITA' SOPPRESSE**
- RECUPERO ORE ECCEDENTI**
- PERMESSO RETRIBUITO PER:**
 - partecipazione a concorso/esame lutto matrimonio
 - motivi personali/familiari: *intera giornata* *orario dalle _____ alle _____*
- PERMESSO LEGGE 104/92:** *intera giornata* *orario dalle _____ alle _____*
- CONGEDO PER MATERNITA':**
 - interdizione per complicanze gestazione astensione obbligatoria
 - congedo parentale (astensione facoltativa) assenza per malattia del bambino
- MALATTIA** **INFORTUNIO**
- VISITA SPECIALISTICA:** *intera giornata* *orario dalle _____ alle _____*
- ASPETTATIVA** per motivi di famiglia / studio
- ALTRO CASO** previsto dalla normativa vigente

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

Con osservanza

firma del dipendente

Modena, _____

NOTE

Il Direttore Servizi generali e Amministrativi
 Dott.ssa Maria Pia Bertini

Il Dirigente Scolastico
 Stefania Ricciardi