

Assunta al protocollo
n° _____ del

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Scientifico Statale "E. Amaldi"
Alzano Lombardo

Oggetto: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO

Il sottoscritto
docente Cognome e nome

in servizio presso questo Liceo nel corrente A.S. con incarico a tempo
indeterminato/determinato
chiede alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

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

ferie (compilare anche sul retro)

partecipazione a

concorso/esame

permesso retribuito per: (*)

lutto familiare

permesso non retribuito per: (*)

motivi personali/familiari

matrimonio

congedo parentale previsto dal Decreto Legislativo n. 151 del 26.03.2001, Art. 32 (*)
per il/la figlio/a _____

congedo parentale per malattia del/la figlio/a _____
_____ previsto dal Decreto Legislativo n. 151 del 26.03.2001, Art. 47 (**)

malattia ()**

aspettativa per motivi di famiglia/studio (*)

altro caso previsto dalla normativa vigente (*)

Con osservanza.

.....
.....

firma del dipendente

(*) allegare documentazione giustificativa

(**) allegare certificazione medica

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

PERGAMI

Visto
LA DIRIGENTE SCOLASTICA : Prof.ssa Francesca

**Riservato alla
segreteria
Verifica**

DA COMPILARSI OBBLIGATORIAMENTE IN CASO DI RICHIESTA DI FERIE

Si comunica il quadro delle sostituzioni :

Orario del giorno	Sostituto	Firma del sostituto
1° h classe _____	_____	_____
2° h classe _____	_____	_____
3° h classe _____	_____	_____
4° h classe _____	_____	_____
5° h classe _____	_____	_____
6° h classe _____	_____	_____

Ripetere in caso di più giorni

Orario del giorno	Sostituto	Firma del sostituto
1° h classe _____	_____	_____
2° h classe _____	_____	_____
3° h classe _____	_____	_____
4° h classe _____	_____	_____
5° h classe _____	_____	_____

6° h classe _____