

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto d'Istruzione Superiore  
"G. Verga" - MODICA

Oggetto: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO

Il sottoscritto .....  
cognome ..... nome ..... qualifica .....

in servizio presso questo Istituto nel corrente a.s., con contratto a tempo .....  
indeterminato/determinato

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

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

- ferie  relative al corrente a.s.
- maturate e non godute nel precedente a.s.
- Festività previste dalla Legge 23 dicembre 1977, n. 937
- Permesso retribuito per (\*)  partecipazione a concorso/esame
- lutto familiare
- motivi familiari/personali
- matrimonio
- Maternità  Interdizione per gravi complicanze della gestazione(\*\*)
- astensione obbligatoria (\*\*)
- Astensione facoltativa (L. 1204/71, art. 7, comma 1) (\*)
- astensione facoltativa (L. 1204/71, art. 7, comma 2) (\*)
- Malattia (\*\*)
- Aspettativa per motivi di famiglia/studio (\*)
- Altro caso previsto dalla normativa vigente (\*) .....

Il sottoscritto dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

.....  
(località, via o piazza, n. civ. e n. telefono)

Con Osservanza

Modica, .....

.....  
Firma del dipendente

(\*) allegare documentazione giustificativa  
(\*\*) allegare certificazione medica

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

La presente è pervenuta in data ..... a mezzo .....

Il dipendente ha già fruito di complessivi n. .... giorni di .....

Nel corso:  del corrente a.s.  del precedente a.s.  del triennio

Documentazione giustificativa allegata: .....

Certificazione medica allegata: .....

..... ass. amm. addetto al controllo ..... Il D.S.G.A.

**Autorizzazione del Dirigente Scolastico**

.....

.....

.....  
Il Dirigente Scolastico