# ISTITUTO COMPRENSIVO COLLEFERRO II

**Richiesta astensione dal lavoro a.s. 2018/2019**

## AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a in servizio presso Codesto Istituto in qualità di:

*(cognome e nome)*

□ docente: orario di servizio a tempo: □ T.D □ T.I

nel plesso Dante Alighieri

* AA □ CS □ DSGA
* Scuola: □ infanzia □ primaria □sec. I grado

## c h i e d e

alla S.V. di poter usufruire per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_ di complessivi nr. giorni di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FERIE (CCNL 29/12/2007)**  ferie relative al corrente a.s.;  ferie maturate e non godute nel precedente a.s.;  ferie documentate (\*);  festività previste dalla Legge 23 dicembre 1977 n. 937;  **MALATTIA (CCNL 29/11/2007)**  Assenza per malattia (art. 17) (\*\*);  Assenza per visita specialistica / esami diagnostici (\*\*);  Ricovero ospedaliero e/o day hospital (\*\*)  Infortunio sul lavoro e causa di servizio (art. 20) (\*\*);  **ASTENSIONE OBBLIGATORIA (D.L.vo 151/2001)**  Permesso retribuito per controllo prenatale;  Astensione obbligatoria (D.L.vo 151/2001);  Interdizione dal lavoro per maternità; | **PERMESSO RETRIBUITO PER**  legge 104/92 (accomp. portat. di handicap);  lutto familiare (\*);  matrimonio (\*);  motivi familiari/personali (\*);  partecip. a concorso/esame/studio e ricerca (h. ) (\*);  permesso sindacale (h. ) (\*);  recupero ore lavoro straordinario (h. ) (\*);  **ASTENSIONE FACOLTATIVA (D.L.vo 151/2001)**  Congedo parentale (artt.32-36-40);  per malattia bambino entro 3 anni di vita (artt. 47-50);  per malattia bambino entro 8 anni di vita (artt. 47-50);  **ALTRI CASI DI ASTENSIONE DAL LAVORO**    ; | |
| *(\*) compilare la Dichiarazione Sostituita dell’Atto di Notorietà e/o allegare documentazione giustificativa* | | *(\*\*) allegare certificazione medica* |

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

|  |  |
| --- | --- |
| (loc  Colleferro,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | alità, via o piazza, numero civico e n. telefonico)  (firma del dipendente) |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**  **(Art. 47 T.U.-D.P.R. n. 445/2000-T.U. disposizioni legislative e regolamentari in materia di regolamentazione amministrativa)** | |
| Io sottoscritt nato a il  e residente in Via n. consapevole delle responsabilità penali, cui può andare incontro in caso di false dichiarazione, previste dall’art. 76 del T.U. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e consapevole che la mancata veridicità di quanto dichiarato comporta la decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato,  **D I C H I A R O**  Letto, confermato e sottoscritto – Colleferro, IL DICHIARANTE | |

* si autorizza  non si autorizza

IL DIRETTORE SGA IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Loredana Zaffino) (Dott.ssa Marika Trezza)

(solo per richieste di ferie da parte del personale ATA)