

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**

	cognome	nome	qualifica
La/Il sottoscritto/a:			

in servizio presso l'I.C. "A. Gramsci" di Campalto (VE), nel corrente a.s. **18/19**, con contratto:

T.D.	T.I.
------	------

chiede di poter usufruire dal:

	al	
--	----	--

di complessivi gg. di:

0	recupero personale A.T.A.	Indicare il totale di ore corrispondenti al giorno o periodo richiesti	<input type="text"/>
----------	----------------------------------	--	----------------------

A	ferie	<input type="text"/> 1 relative al corrente A.S.	<input type="text"/> 2 maturate e non godute nel precedente a.s.	B	festività L. 23/12/77 - N°937
----------	--------------	---	---	----------	--------------------------------------

C	malattia	Indicazioni riguardanti la documentazione giustificativa	<input type="text"/>
----------	-----------------	--	----------------------

D	aggiornamento/formazione	Tipologie di assenza da richiedere previamente (l'Organismo formatore deve essere riconosciuto) e documentare successivamente con attestazione di partecipazione.
----------	---------------------------------	---

F	maternità	<input type="text"/> 1 interdizione per gravi complicanze della gestazione (allegare certificazione medica)
		<input type="text"/> 2 congedo obbligatorio per maternità (D. Leg.vo 151/01) - (allegare certificazione medica)
		<input type="text"/> 3 Congedo parentale (D. Leg.vo 151/01 art.32) - (allegare docum.ne giustificativa)
		<input type="text"/> 4 congedo per malattia del bambino (D. Leg.vo 151/01 art.47) - (allegare certificazione medica)

G	permesso giornaliero per:	<input type="text"/> 1 partecipazione a concorso/esame
	(allegare documentazione giustificativa o relativa autocertificazione)	<input type="text"/> 2 lutto familiare (di: parenti entro il 2° grado; componenti la famiglia anagrafica ed affini di 1° grado)
		<input type="text"/> 3 motivi personali/familiari
		<input type="text"/> 4 benefici della Legge 104/92
		<input type="text"/> 5 altro

La/il sottoscritto/a dichiara che nel periodo di cui alla presente sarà reperibile al seguente indirizzo:

Via ed anagrafico	Località, Comune e Provincia - C.A.P.	Telefono

Con osservanza.	Data:	Firma per esteso della/del dipendente

RISERVATO ALL' AMMINISTRAZIONE	Protocollo di ricezione:	<input type="text"/>
La presente è pervenuta in data:	<input type="text"/>	mediante:
Documentazione allegata:	<input type="checkbox"/> medica	<input type="checkbox"/> giustificativa
_____		_____
Firma dell'Assist.te Ammin.va/o addetta/o		Firma del Direttore S.G.A.

Annotazioni della Dirigente Scolastica:

VISTO: si autorizza

Il Dirigente Scolastico - Dott.ssa Anna Maria Genoese

Oggetto: **RICHIESTA FERIE E/O RECUPERI**

cognome	nome	qualifica

La/Il sottoscritta/o:
 chiede

in servizio presso l'I.C. "Gramsci" di Campalto (VE), nel corrente **a.s. 18/19**, con

T.D.	T.I.
------	------

contratto:
1) di poter usufruire per il periodo dal: al di complessivi gg. di:
 Indicare il totale di ore corrispondenti al
 giorno o periodo richiesti

0 **recupero personale A.T.A.**

A **ferie** **1** relative al corrente A.S. **2** maturate e non godute nel precedente A.S. **B** festività **L. 23/12/77 - N°937**

2) di poter usufruire per il periodo dal: al di complessivi gg. di:
 Indicare il totale di ore corrispondenti al
 giorno o periodo richiesti

0 **recupero personale A.T.A.**

A **ferie** **1** relative al corrente A.S. **2** maturate e non godute nel precedente A.S. **B** festività **L. 23/12/77 - N°937**

3) di poter usufruire per il periodo dal: al di complessivi gg. di:
 Indicare il totale di ore corrispondenti al
 giorno o periodo richiesti

0 **recupero personale A.T.A.**

A **ferie** **1** relative al corrente A.S. **2** maturate e non godute nel precedente A.S. **B** festività **L. 23/12/77 - N°937**

4) di poter usufruire per il periodo dal: al di complessivi gg. di:
 Indicare il totale di ore corrispondenti al
 giorno o periodo richiesti

0 **recupero personale A.T.A.**

A **ferie** **1** relative al corrente A.S. **2** maturate e non godute nel precedente A.S. **B** festività **L. 23/12/77 - N°937**

5) di poter usufruire per il periodo dal: al di complessivi gg. di:
 Indicare il totale di ore corrispondenti al
 giorno o periodo richiesti

0 **recupero personale A.T.A.**

A **ferie** **1** relative al corrente A.S. **2** maturate e non godute nel precedente A.S. **B** festività **L. 23/12/77 - N°937**

La/il sottoscritta/o dichiara che nel periodo di cui alla presente sarà reperibile al seguente indirizzo:

Via ed anagrafico	Località, Comune e Provincia - C.A.P.	Telefono

Con osservanza. Data: Firma per esteso della/del dipendente

RISERVATO ALL'UFFICIO SCUOLA **Protocollo di ricezione:**

La presente è pervenuta in data: mediante:

Il dipendente ha già fruito di complessivi gg. relativi a (indicare il codice relativo): A. S.

Documentazione allegata: medica giustificativa

_____ Firma dell'Assist.te Ammin.va/o addetta/o _____ Firma della/del Direttrice/ore S.G.A.

Annotazioni della Dirigente Scolastica:

VISTO: si autorizza _____
 La/Il Dirigente Scolastica/o Anna Maria Genoese