

**OGGETTO: Richiesta di astensione dal lavoro**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
in servizio presso la scuola \_\_\_\_\_  
con la qualifica di \_\_\_\_\_ a T.I./T.D.

**CHIEDE**

Alla S.V. di poter usufruire per il periodo dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ per complessivi gg. \_\_\_\_\_ di:

**Rif. A  **Congedi Parentali art. 12** CCNL 29/11/2007 – D.L. 151/2001**

1. interdizione per gravi complicanze della gestazione
2. astensione obbligatoria
3. congedo parentale facoltativo: 100%-30%-00% (\_\_\_\_\_)  
(nome/cognome del figlio/a)
4. congedo parentale malattia figlio 1° \_\_ 2° \_\_ 3° \_\_ anno/ 4-8° \_\_ anno 0% assegni (\_\_\_\_\_)  
(nome/cognome del figlio/a)

**Rif. B  **Ferie art. 13****

1. relative al corrente anno scolastico
2. fruibilità dei sei giorni (comma 9)
3. maturate e non godute nel precedente anno scolastico

**Rif. C  **Festività Soppresse (comma 1.2.) art. 14****

**Rif. D  **Permessi retribuiti ( T.I.) e NON (T.D) (comma 1.2.3.7.) art. 15****

1. partecipazione a concorsi od esami: gg. 08 complessivi per a.sc. (**NON retrib. al pers. T.D.**)
2. lutti familiari : gg. 03 per evento
3. motivi personali o familiari : gg. 03 per a.sc. gg. 06 per a.s. (**NON retrib. al pers. T.D.**)
4. matrimonio : gg. 15 consecutivi
5. permessi previsti da specifiche disposizioni di legge (es:L. 104/92, gravi patol., ect)
6. motivi pers. o familiari GRAVI (L.53): gg. 03 per a.s. (**NON retrib. al pers. T.D.**)

**Rif. E  **Permessi straord. retribuiti (diritto allo studio) art. 04-D.P.R. 395/88****

**Rif. F  **Assenze per malattia art. 17****

**Rif. G  **Aspettat. per motivi di famiglia, di lavoro, personali e di studio art. 18  
NON retribuiti ( T.I. e T.D.)****

**Rif. H  **Infortunio sul lavoro e malattie dovute a causa di servizio art. 20****

**Rif. I  **Recupero ore, solo per il personale ATA****

Il/La sottoscritt \_\_\_ dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_  
località, via o piazza, n.civico, n. di telefono

Allega: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dell'interessato/a

VISTO, SI CONCEDE  o NON SI CONCEDE

Il D.S.G.A. (Giovanna Lanzoni)

Il Dirigente Scolastico Reggente (Dott.Ssa Elena Accorsi)