AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 AL D.S.G.A

 I. C. ZONA EST “ALDO MORO”

 FABRIANO

**Oggetto: RICHIESTA ASTENSIONE DAL LAVORO A.T.A.**

Il sottoscritto Fare clic qui per immettere testo.in servizio presso questo Istituto in qualità

di ☐ DSGA - ☐ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO - ☐ COLLABORATORE SCOLASTICO

☐ Tempo Determinato ☐ Tempo Indeterminato

**C H I E D E**

alla S.V. di usufruire per il periodo

 dal Fare clic o toccare qui per immettere una data. al Fare clic o toccare qui per immettere una data.; dal Fare clic o toccare qui per immettere una data. al Fare clic o toccare qui per immettere una data.;

dal Fare clic o toccare qui per immettere una data. al Fare clic o toccare qui per immettere una data.;

 per complessivi giorni -

[ ]  **Malattia** **(allegare certificazione medica)**

[ ] VISITA SPECIALISTICA **(*CCNL16-18 DEL 09/08/2018*) -** (PRESSOFare clic qui per immettere testo.)

[ ] RICOVERO OSPEDALIERO;

 [ ]  **PERMESSO RETRIBUITO** **(allegare documentazione giustificativa)**

[ ] MOTIVI PERSONALI/FAMILIARI;

[ ] LUTTO FAMILIARE;

[ ] PARTECIPAZIONE A CONCORSO/ESAME;

[ ] MATRIMONIO;

[ ] ALTRO Fare clic qui per immettere testo.;

[ ]  **MATERNITA’** **(Legge n 53/2000 e D.L. n. 151/2001)**

[ ] CONGEDO PER MATERNITA’ (Astensione obbligatoria)

[ ]  CONGEDO PARENTALE (Astensione facoltativa)

[ ]  INTERDIZIONE PER GRAVI MOTIVI DI GESTAZIONE

[ ]  CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO

[ ]  **LEGGE 104/92**

[ ]  **ASPETTATIVA**

[ ]  RETRIBUITA - [ ]  NON RETRIBUITA PER MOTIVI: [ ]  FAMILIARI [ ]  DI STUDIO

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in Fare clic qui per immettere testo.

Fabriano, lì Fare clic o toccare qui per immettere una data.

 **Firma**

 Fare clic qui per immettere testo.

**VISTO IL D.S.G.A.** Luciano Zamponi **VISTO IL DIRIGENTE SCOLASTICO** Prof.ssa Stefania Venturi

 SI CONCEDE NON SI CONCEDE