

Oggetto: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO PERSONALE ATA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto

Istituto nel corrente a.s. con contratto a tempo indeterminato/determinato in qualità di personale ATA:

- D.S.G.A                       Ass. Amm.vo                       Coll. scolastico

**chiede alla S.V. di usufruire del periodo:**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi n. \_\_\_\_\_ giorni di:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi n. \_\_\_\_\_ giorni di:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi n. \_\_\_\_\_ giorni di:

**FERIE**                       relative al corrente a.s.                       maturate e non godute nel precedente a.s

**FESTIVITA'** previste dalla legge 23 dicembre 1977, n. 937

**PERMESSO RETRIBUITO** per (\*)

partecipazione a concorso/esame

motivi personali/familiari

lutto familiare \_\_\_\_\_

matrimonio

altro \_\_\_\_\_

**MALATTIA (\*\*)**                       malattia                       visita specialistica                       accertamenti

**ASPETTATIVA** per motivi di famiglia/studio (\*)

**RECUPERO**

Allega la seguente documentazione/certificazione \_\_\_\_\_

Dichiara \_\_\_\_\_

Recapito \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Falerone, \_\_\_\_\_

Firma del dipendente

\_\_\_\_\_

**SI CONCEDE**

**NON SI CONCEDE PER** \_\_\_\_\_

IL D.S.G.A.

*Maria Grazia Cantella*

(\*) allegare documentazione giustificativa, ove prescritta

(\*\*) allegare certificazione medica

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Dott.ssa Patrizia Tirabasso*