|  |
| --- |
| **AL DIRIGENTE SCOLASTICO** |
| **ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE** |
| **<<GUGLIELMO MARCONI>>** |
| **VIA SASSO MARCONI, SNC** |
| **SIDERNO (RC)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO** | **ASTENSIONE DAL LAVORO. ISTANZA. ANNO SCOLASTICO 2020.2021.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Il/La  | sottoscritto/a  |  |
| nato/a il | a ( ) |
|  | Docente |  | ATA |
|  |  con contratto individuale di lavoro a  tempo indeterminato; |  | con contratto individuale di lavoro a tempo determinato. |
| in servizio presso codesto Istituto, chiede alla S.V. di poter fruire per il periodo: |
| dal  | al  | per complessivi n° |  |  di giorni:  |
|  | **Ferie** |  | anno scolastico in corso |  | anno scolastico precedente |
|  | **Festività soppresse** | Legge n° 937 del 23 dicembre 1977 |
|  | **Permesso retribuito**Allegaredocumentazione giustificativa |  | partecipazione concorso - esame-corso formazione-altro; |
|  | motivi personali: dalle ore |  | alle ore |  |  (Personale ATA) |
|  | motivi familiari: dalle ore |  | alle ore |  |  (Personale ATA) |
|  | contrazione matrimonio; |
|  | donazione sangue; |
|  | riposo compensativo; |
|  | altro. |
|  | **Permesso retribuito**Allegaredocumentazione giustificativa |  | permessi di cui all’art. 33 della Legge n° 104/92.; |
|  | congedo annuale- biennale ai sensi dell’art. 80 della Legge n°338 del 23.12.2000, per assistenza familiare disabile in situazione di gravità. |
|  | **Astensione per maternità**Allegaredocumentazione giustificativa |  | interdizione dal servizio per gravi complicanze della gestazione; |
|  | astensione obbligatoria; |
|  | congedo parentale: |
|  | entro il primo anno di vita del bambino; |
|  | dal terzo all’ottavo anno di vita del bambino. |
|  | **Astensione per malattia**Allegaredocumentazione giustificativa |  | motivi di salute; |
|  | ricovero ospedaliero; |
|  | ricovero per day hospital ;  |
|  | gravi patologie temporaneamente/parzialmente invalidanti; |
|  | visite specialistiche, terapie, etc.; |
|  | infortunio. |
|  | **Aspettativa**Allegaredocumentazione giustificativa |  | motivi di famiglia; |
|  | motivi religiosi; |
|  | motivi di studio; |
|  | altro. |
|  | Reperibilità durante l’assenza, solo se l’indirizzo risulta essere diverso da quello agli atti d’Ufficio. | Via n. |
| Cap. Località |
| Melito di Porto Salvo, Li | Firma |
| **Riservato agli Uffici Amministrativi** |
| Visto |  | Si concede |  | Non si concede |   IL DIRIGENTE SCOLASTICO  (Dott. Domenico Zavettieri)  |

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE PERSONALE SOSTITUTIVA DI DOCUMENTI E ATTI****D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n° 445** |

Il /La sottoscritto/a, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell’ art. 76 D.P.R. n° 445/2000.

|  |
| --- |
| DICHIARA CHE  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ALLEGA:  |

 SIDERNO, LI FIRMA