Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Artistico Statale Caravaggio

Via Prinetti, 42 Milano – 20127 Milano

**OGGETTO: Richiesta astensione dal lavoro**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

In Via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo: ▢ determinato ▢ indeterminato

Giorno \_\_/\_\_/\_\_\_ orario di servizio dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter usufruire per il periodo dal \_\_/\_\_/\_\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_\_ per complessivi n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni di:

**PERMESSO**

▢ Retribuito

▢ Non retribuito

▢ Partecipazione a concorsi/esami

▢ Lutto familiare

▢ Motivi personali/familiari

▢ Matrimonio

▢ **AST. OBBLIGATORIA** prevista dalla Legge 30 dicembre 1971, . 1204 modificata e integrata dalla Legge53/2000 (\*)

▢ **AST. FACOLTATIVA** prevista dalla Legge 30 dicembre 1971, 1204, 1° comma, art. 7 modificata e integrata dalla Legge53/2000 (\*)

▢ **AST. PER MALATTIA FIGLIO** prevista dalla Legge 30 dicembre 1971, C2° art. 7 modificata e integrata dalla Legge53/2000 (\*\*)

▢ **AST. PER MALATTIA** (\*\*)

▢ **ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA/STUDIO** (\*)

▢ **CONGEDI** per aventi cause particolari (art. 4 Legge 53/2000); congedi per la formazione (art. 5 Legge 53/2000)

▢ **ALTRO CASO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE**(\*)

(\*) *Allegare documentazione giustificativa* (\*\*) *Allegare certificazione medica*

Milano, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dipendente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Annotazioni del Dirigente Scolastico:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Vista la richiesta del dipendente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto il foglio presenze allegato,

▢ Si autorizza lavoro straordinario per n° ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▢ Non si concede

 La DSGA La Dirigente scolastica

 Lorena rossi Dott.ssa Annalisa Esposito