



Liceo Scientifico Statale Galileo Galilei

Liceo Scientifico S. "Galileo Galilei"
Lamezia Terme

Prot. N.

Del

Cambridge ESOL Exam Preparation Centre

Al Dirigente Scolastico del
Liceo Scientifico Statale "G. Galilei"
88046 Lamezia Terme (CZ)

RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO

Il/La sottoscritto/a Docente ATA
in servizio presso questo Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo indeterminato determinato
chiede alla S.V. di poter usufruire per il periodo:
dal al per complessivi giorni:

motivazione e/o periodo dell'astensione	giorni
<input type="checkbox"/> Astensione per malattia (allegare certificato medico) - <input type="checkbox"/> Day Hospital (allegare certificazione)	
<input type="checkbox"/> Visita specialistica (allegare certificazione)	
<input type="checkbox"/> Ferie relative al corrente anno scolastico - <input type="checkbox"/> Ferie per motivi personali / familiari (allegare autocertificazione)	
<input type="checkbox"/> Festività soppresse previste dalla Legge n. 937 del 1977	
<input type="checkbox"/> Ferie maturate e non godute nel precedente A. S. (solo per il personale ATA)	
<input type="checkbox"/> Permesso retribuito per motivi personali, familiari (allegare documentazione / autocertificazione)	
<input type="checkbox"/> Permesso retribuito partecipazione concorsi, aggiornamento, convegno, studio, esami, 150 ore (all. attestato/certificazione)	
<input type="checkbox"/> Permesso per matrimonio (allegare certificato di matrimonio / autocertificazione)	
<input type="checkbox"/> Permesso retribuito per Legge n. 104/92	
<input type="checkbox"/> Permesso retribuito Lutto: genitori, figli, fratelli, sorelle, nonni, nipoti, suoceri, generi, nuore (alleg. autocertificazione)	
<input type="checkbox"/> Permesso retribuito per donazione di Sangue (Lg. n.107 04/05/1990) (allegare certificazione medica)	
<input type="checkbox"/> Permesso sindacale retribuito (allegare documentazione)	
<input type="checkbox"/> Permesso per citazione al Tribunale Art. 196 (allegare documentazione)	
<input type="checkbox"/> Astensione obbligatoria Legge n. 1204/71 gravidanza / puerperio (allegare certificato data presunta parto)	
<input type="checkbox"/> Complicanze gestazione (allegare certificato ginecologo ed Ispettorato del lavoro)	
<input type="checkbox"/> Astensione per malattie del bambino entro il 3° anno di vita dello stesso (1204/71) (allegare certific. medico)	
<input type="checkbox"/> Congedo parentale D.L.gs n.151/2001. - nome del figlio/a: nato/a il:	
<input type="checkbox"/> Recupero lavoro straordinario effettuato e non retribuito nell'A.S.: ore: (ATA)	
<input type="checkbox"/> Aspettativa per motivi di famiglia / studio (allegare documentazione giustificativa)	
<input type="checkbox"/> Altro caso previsto dalla normativa:	

Il/La sottoscritto/a allega alla presente la seguente documentazione:

Il/La sottoscritto/a dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

Lamezia Terme,

Firma

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Teresa A. Goffredo

IL DIRETTORE S.G.A.
Rag. Giovanni Mazzei