

LICEI "CARTESIO"

CLASSICO – LINGUISTICO – SCIENTIFICO - SCIENZE APPLICATE

LICEI "CARTESIO"
Triggiano (BA)

Data _____

Prot. N. _____

Al Dirigente Scolastico
Licei "Cartesio"
Triggiano

OGGETTO: Richiesta Astensione dal Lavoro

__l__ sottoscritt__, _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____ con contratto a tempo _____ **CHIEDE** di assentarsi nel seguente periodo:

dal _____ al _____ gg. _____; (CAUSALE N. _____)
dal _____ al _____ gg. _____; (CAUSALE N. _____)
dal _____ al _____ gg. _____; (CAUSALE N. _____)
dal _____ al _____ gg. _____; (CAUSALE N. _____)
dal _____ al _____ gg. _____; (CAUSALE N. _____)

per il seguente motivo:

CAUSALI

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Malattia: | <input type="checkbox"/> 23 Ricovero ospedaliero e/o Day Hospital |
| <input type="checkbox"/> 2 Convalescenza | <input type="checkbox"/> 24 Gravi Patologie e/o terapie salvavita |
| <input type="checkbox"/> 3 Turno compensativo: | <input type="checkbox"/> 25 Recup.Fest. S. Patrono |
| <input type="checkbox"/> 4 Festività soppresse previste dalla L.23 dicembre 1977 n.937; | |
| <input type="checkbox"/> 5 Legge 104/92 | |
| <input type="checkbox"/> 6 Ferie relative al corrente anno scolastico; | |
| <input type="checkbox"/> 7 Ferie maturate e non godute nel precedente anno scolastico; | |
| <input type="checkbox"/> 8 Permesso non retribuito per: _____ | |
| <input type="checkbox"/> 9 Permesso retribuito per: | <input type="checkbox"/> 26 Lutto familiare |
| <input type="checkbox"/> 10 Motivi personali/familiari; | <input type="checkbox"/> 27 Obblighi civili/legali |
| <input type="checkbox"/> 11 Concorsi/esami | <input type="checkbox"/> 28 matrimonio |
| <input type="checkbox"/> 12 Diritto allo studio | <input type="checkbox"/> 29 Puerperio |
| <input type="checkbox"/> 13 Carica sindacale | |
| <input type="checkbox"/> 14 Astens.Obblig. per Gravidanza a rischio | |
| <input type="checkbox"/> 15 Astensione obbligatoria per gravidanza | |
| <input type="checkbox"/> 16 Astensione facoltativa | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 17 Congedo parentale | |
| <input type="checkbox"/> 18 Perm.retr.malattia bambino 1-3 anni | <input type="checkbox"/> 30 Perm.retr.bambino 1-8 |
| <input type="checkbox"/> 19 Perm.retr. bambino 1-3 anni | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 20 Perm.retr.malattia bambino 3-8 anni | |
| <input type="checkbox"/> 21 Riduzione per allattamento: per n _____ ore nelle classi _____ | |
| <input type="checkbox"/> 22 Altro _____ | |

Data ____/____/20____

Firma _____

Il Dirigente Scolastico
Maria MORISCO