I.C. "G.Taliercio"

Visto:

Richiesta di astensione dal lavoro

PERSONALE DOCENTE

Il Dirigente Scolastico

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

□/1 □ sottoscritt □/ □ □
in servizio presso il plesso di codesto Istituto in qualità di:
Docente con contratto a tempo
(indeterminato/determinato)
CHIEDE
alla S.V. di assentarsi per gg. dal al per:
□ *Esami/ Prestazioni specialistiche □ *Day Hospital □ *Ricovero ospedaliero
*Infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio
Permessi per: (**compilare autocertificazione):
motivi personali/familiari 3gg. per a.s. (già usufruiti gg)
permesso non retribuito
☐ concorsi/esami 8gg. complessivi per a.s (già usufruiti gg ☐)
☐ lutto familiare
☐ matrimonio
frequenza corsi di aggiornamento riconosciuti dall'amministrazione: 5 gg. complessivi per a.s. (<i>già usufruiti gg</i>)
Permesso L.104/92 art.33 C.3- personale/ familiare per assistere:
**Aspettativa non retribuita per motivi di famiglia/personali o di studi;
*Richiesta permesso per testimoniare in processo penale nell'interesse dell'Amministrazione;
*Permesso retribuito per componente seggio elettorale;
Altro caso previsto dalla normativa vigente:
* allegare documentazione giustificativa **Autocertificazione -Dichiara di assentarsi dal lavoro per i seguenti motivi:
La motivazione dell'assenza deve essere dettagliata per permettere all'amm.ne eventuali controlli. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle norme che regolano la materia.
Data Firma
^^^^^