

Oggetto: **DOMANDA ASSENZE DOCENTI**

____ sottoscritt _____, _____
cognome e nome qualifica
in servizio presso questo Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo _____
indeterminato/determinato
chiede alla S.V. di poter usufruire dal _____ al _____
di complessivi _____ giorni di:

- | | |
|---|--|
| ☐ ferie | ☐ relative al corrente A.S. |
| | ☐ maturate e non godute nel precedente A.S. (_____) |
| ☐ festività previste dalla L. 23/12/77 n. 937 | |
| ☐ malattia (*) | |
| ☐ permesso retribuito per (**) | ☐ partecipazione a concorso/esame |
| | ☐ lutto familiare |
| | ☐ motivi personali/familiari |
| | ☐ matrimonio |
| ☐ astensione obbligatoria per gravidanza | |
| ☐ astensione obbligatoria <i>post-partum</i> | |
| ☐ congedo parentale previsto dal D.L. 105/2022 (0 -12 anni del figlio) | |
| ☐ aspettativa per motivi di famiglia/studio (**) | |
| ☐ altro caso previsto dalla normativa vigente (**) _____ | |
| ☐ recupero ore prestate in eccedenza nei giorni _____ | |

Data

Firma del dipendente

(*) allegare certificazione medica

(**) allegare certificazione giustificativa

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA

Prot. n. _____/_____

del _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO reggente
Prof.ssa Luana Pollastri