

Oggetto: Richiesta astensione dal lavoro.

___l___ sottoscritt___ _____

in servizio presso questa Scuola Media con Contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato,

chiede alla S.V. di poter fruire per il periodo dal _____ al _____

per complessivi giorni n. _____ di:

<input type="radio"/> FERIE	<input type="radio"/> relative al corrente anno scolastico
	<input type="radio"/> relative al precedente anno scolastico
<input type="radio"/> FESTIVITA' (legge 937/77)	
<input type="radio"/> PERMESSO RETRIBUITO PER	<input type="radio"/> Partecipazione a concorso/esame <input type="radio"/> Lutto familiare <input type="radio"/> Motivi personali/familiari <input type="radio"/> Matrimonio <input type="radio"/> Legge 104/92

- MALATTIA
- VISITA SPECIALISTICA
- PERMESSI PER DIRITTO ALLO STUDIO
- RECUPERO LAVORO STRAORDINARIO
- CONGEDO MALATTIA BAMBINO ETA' INFERIORE 3 ANNI D.L.vo 151/2001
- CONGEDO MALATTIA BAMBINO ETA' COMPRESA TRA I 3 E 8 ANNI
- ALTRO CASO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE _____

Sassari, _____

(firma)