**Oggetto:** Richiesta astensione dal lavoro.

Riporto Protocollo Fonogramma n° / del / /

Al Dirigente Scolastico Dell’I. C. “Tomasi di Lampedusa”

*Gravina di Catania*

**Il / La *sottoscritto/a***

residente a Via n°

in servizio presso questo Istituto in qualità di:

*Ins.te Scuola dell’infanzia D.S.G.A.*

*Ins.te Scuola Primaria Assistente Amministrativo*

*con incarico a tempo:*

*Docente Scuola secondaria 1° grado Collaboratore Scolastico* in*determinato determinato*

**C O M U N I C A**

Malattia ***dal***

al

( ***gg.*** )

C H I E D E

alla **S.V.** di poter usufruire del sottoindicato periodo di assenza:

***dal***

***al***

( ***gg.*** )

Ferie ***A. S.*** / Festività L. n° 937

Riposo compensativo Permesso retribuito per:

partecipazione a concorso / esame lutto familiare

motivi personali/familiari matrimonio

***(allegare documentazione giustificativa)***

Interdizione dal lavoro per gravi complicanze di gestazione Maternità gestazione / puerperio

Astensione facoltativa 1°- 3° anno di vita del bambino *Generale Malattia* Astensione facoltativa 4°- 8° anno di vita del bambino *Generale Malattia* Aspettativa per motivi di famiglia / studio ***(senza retribuzione)***

Legge 104/92 Altro caso previsto dalle norme vigenti:

**SI ALLEGA:** *Certificazione Medica Autocertificazione Altro*

***Gravina di Catania*** / /

**Firma del dipendente**

Regolarizzata in data odierna

**RISERVATO ALL’UFFICIO**

SI CONCEDE QUANTO RICHIESTO

NON SI CONCEDE PER I SEGUENTI MOTIVI:

**VISTO:**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO