

IC VIA PALMIERI-MILANO

RICEVUTO IN DATA

PROT. N. _____ / _____

Al Dirigente Scolastico

IC VIA PALMIERI

Via Palmieri, 24

MILANO

OGGETTO: RICHIESTA ASTENSIONE DAL LAVORO.

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio presso codesto Istituto

Qualifica:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Docente | <input type="checkbox"/> Scuola Infanzia Via Cassoni |
| <input type="checkbox"/> Personale A.T.A. | <input type="checkbox"/> Scuola Primaria Via Palmieri |
| <input type="checkbox"/> Contratto tempo determinato | <input type="checkbox"/> Scuola Primaria Via San Giacomo |
| <input type="checkbox"/> Contratto tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> Scuola Secondaria Via Boifava |

C H I E D E

alla S.V. di poter usufruire di n. gg _____ dal _____ al _____ per:

■ **SALUTE:**

- Malattia
- Day Hospital
- Ricovero ospedaliero
- Convalescenza post-ricovero
- Visita specialistica

■ **ASPETTATIVA PER:**

- Motivi di famiglia
- Motivi di lavoro
- Motivi di studio
- Servizio militare
- Cambio di profilo (art. 58 CCNL)

■ **PERMESSO RETRIBUITO PER:**

- Permessi per la formazione (gg.5 art. 64 c. 5 CCNL)
- Partecipazione concorsi o esami (gg.8 art. 15 c.1)
- Ex legge 104/92
- Donazione sangue (Legge 107/90)
- Sindacale art. _____
- Diritto allo studio

CONGEDI PER ALTRI MOTIVI

PERMESSO NON RETRIBUITO

Si allega o si autocertifica _____

Milano, _____

Firma

VISTO SI CONCEDE NON SI CONCEDE

<i>per i docenti</i> Il Collaboratore del Dirigente Sc.	<i>per il personale ATA</i> Il Direttore S.G.A. <i>(Dott. Giuseppe Ignazio Mistretta)</i>	IL DIRIGENTE SCOLASTICO <i>(Prof.ssa Paola Maria Tirone)</i>
---	--	--