



**DISTRETTO SCOLASTICO N.43
SCUOLA MEDIA STATALE
"D'OVIDIO - NICOLARDI"**

80128 NAPOLI- Via S.Giacomo dei Capri n.43/bis -Tel. Fax 081/5608026
E-mail namm60800t@istruzione.it - Cod.mecc. NAMM60800T
C.F. 94156820634

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
SMS D'OVIDIO - NICOLARDI
NAPOLI**

Oggetto: Richiesta di astensione dal lavoro

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto istituto nel corrente a.s. con contratto di lavoro a tempo determinato/indeterminato **CHIEDE**, alla S.V. di poter usufruire per il periodo: dal _____ al _____ di complessivi n. _____ giorni per:

- ASSENZA PER MALATTIA*** ;
- ASSENZA LEGGE 104/92** ;
- ASSENZA PER L. 388/2000 ART.80 COMMA 2;**
- ASSENZA PER TESTIMONIARE IN GIUDIZI *** ;
- ASSENZA PER ADEMPIERE A FUNZIONI DI GIUDICE POPOLARE C/O CORTE D'ASSISE*** ;
- ASSENZA PER ADEMPIERE A FUNZIONI PRESSO UFFICI ELETTORALI***;

PERMESSI RETRIBUITI(*) PER:**

- LUTTO****;
- MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI** (GG. 3 E/O GG.6 EX ART. 13 COMMA 9 DEL CCNL);**
- PARTECIPAZIONE CONCORSI/ESAMI ***;
- MOTIVI DI STUDIO (150 ORE)*;**
- PER FORMAZIONE *;**
- PER MATRIMONIO**;**
- PER DONAZIONE DI SANGUE*(QUANTITATIVO MINIMO GR.250).**

TUTELA DELLE LAVORATRICI MADRI:

- CONGEDO PER MATERNITA'(EX ASTENSIONE OBBLIGATORIA)*;**
- CONGEDO PARENTALE (EX. ASTENSIONE FACOLTATIVA)*,**
- INTERDIZIONE DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICANZE IN GRAVIDANZA*;**
- CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO*;**

ASPETTATIVA PER:

- FAMIGLIA, LAVORO, MOTIVI PERSONALI, STUDIO*;**
- "ANNO SABATICO" (SOLO PER I DOCENTI);**
- EVENTUALE ALTRA ATTIVITA' LAVORATIVA*;**

ALTRO*: _____

ALLEGA/ALLEGHERA' LA DOCUMENTAZIONE PREVISTA

Napoli, _____

Firma

(*) Ha fruito di gg. ___ per permesso retribuito
L'assistente amministrativo**

**Visto:/Si concede/non si concede
Il Dirigente Scolastico**

NOTE

- (*)E' RICHIESTA LA CERTIFICAZIONE**
- (**)IN AUTOCERTIFICAZIONE**