

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IST. COMPRENSIVO "V.LOCCHI"
MILANO

OGGETTO: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO

Il sottoscritto _____
cognome e nome _____ qualifica _____

in servizio presso codesta Scuola nel corrente a.s. con contratto a tempo indeterminato chiede alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

dal _____ al _____ di n° _____ giorni di:

PERMESSO retribuito per:

Partecipazione a concorsi/esami (max gg. 8 per a.s.) ancora da utilizzare. su 8

Lutto familiare (gg. 3 per evento per coniuge, parenti entro il 2° grado, soggetti componenti la famiglia anagrafica e affini di 1° grado)

Motivi personali/familiari (per i docenti gg. 3 + gg. 6 conteggiati dalle ferie) ancora da utilizzaresu 9

Matrimonio (gg. 15)

Aggiornamento (gg. 5 per a.s.) ancora da utilizzaresu 5

allegare documentazione giustificativa

MALATTIA (18 mesi per un triennio: 9 mesi retribuiti al 100% 3 mesi retribuiti al 90%-6 mesi retribuiti al 50%)

allegare certificazione medica

FERIE (massimo 6 gg. da concedere senza oneri aggiuntivi per lo Stato se non utilizzati come motivi personali) ancora da utilizzaresu 6

ALTRO caso previsto dalla normativa vigente _____

ALLEGA documentazione giustificativa

In fede

Milano, _____

(firma)

Milano **prot.** **/fp**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

visto il CCNL sottoscritto il 29/11/2007;

Vista la legge 133 del 6/8/08;

concede

al dipendente su indicato quanto richiesto con il seguente trattamento economico:

TRATTAMENTO FONDAMENTALE GIORNI _____ RETRIBUITI AL _____

- Retribuzione professionale docenti** **giorni _____ senza assegni - giorni _____ retribuiti al _____**
 Compenso individuale accessorio ata **giorni _____ senza assegni - giorni _____ retribuiti al _____**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Emilia Consoli