

Al Dirigente scolastico dell'
I.I.S.S. "Vittoria Colonna"
Arezzo

Oggetto: **RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome e nome

qualifica _____

In servizio presso codesto Istituto nel corrente a.s. _____ con contratto a tempo /determinato /indeterminato chiede alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

dal _____ al _____ di complessivi _____ giorni di:

☐ **permesso retribuito** (*Ai sensi dell'Art. 15 del CCNL 2006/2009*)

☐ lutto (specificare con autocertificazione il grado di parentela/affinità)

☐ matrimonio (specificare data del matrimonio)

☐ concorsi/esami

☐ **aspettativa per motivi di** (*Ai sensi dell'Art. 18 del CCNL 2006/2009*)

☐ famiglia

☐ lavoro

☐ studio

☐ personali

☐ **aspettativa per anno sabbatico**

☐ **infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio** (*Ai sensi dell'Art. 20 del CCNL 2006/2009*)

☐ **altro caso previsto dalla normativa vigente**

Il/la sottoscritto/a dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

_____ Tel. _____

Arezzo, _____

Firma

Visto si concede:
Il Dirigente Scolastico
Dott. Leandro Pellegrini