

PROT. N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

DEL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Oggetto: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**

(per qualunque motivo, maternità esclusa, è previsto modulo specifico – Congedi Parentali)

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_  
cognome e nome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo: \_\_\_\_\_  
indeterminato/determinato

chiede alla S.V. di poter usufruire del periodo:

dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ di complessivi n. \_\_\_\_\_

giorni di:

ferie

- relative al corrente A.S.  
 maturate e non godute nel precedente A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

festività previste dalla Legge 23 dicembre 1977, n. 937

permesso retribuito per (\*)

- partecipazione a concorso/esame  
 lutto familiare  
 motivi personali/familiari  
 matrimonio  
 altro

malattia (\*\*)

aspettativa per motivi di famiglia/studio (\*)

congedi per eventi e cause particolari (art. 4, Legge 53/2000); congedi per la formazione (art. 5

Legge 53/2000); altro \_\_\_\_\_ (\*)

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

\_\_\_\_\_

(località, via o piazza, n.ro civico e n.ro di telefono)

Con osservanza.

MILANO, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

.....  
firma del dipendente

(\*) allegare documentazione giustificativa

(\*\*) allegare certificazione medica

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA**

La presente è pervenuta in data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_

Il dipendente ha già fruito di complessivi n. \_\_\_\_\_ giorni di \_\_\_\_\_

nel corso: \_\_\_\_\_ corrente A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  del precedente A.S.  del triennio

documentazione giustificativa allegata: \_\_\_\_\_

certificazione medica allegata: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
l'Assistente Amministrativo addetto al controllo

\_\_\_\_\_  
La D.S.G.A. dott.ssa Maria Claudia Cassia

**ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Visto, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
prof.ssa Milena Mammani

## AUTOCERTIFICAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LCS "A. MANZONI"  
Via Orazio, 3  
20123 MILANO

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403-)

(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il, / /

residente a \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_  
indirizzo

in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_ a tempo \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

### D I C H I A R A

di  aver usufruito  voler usufruire di giorno/i \_\_\_\_\_ o di ora/e \_\_\_\_\_ di permesso retribuito  
(ai sensi dell'art. 15 c. 2 del CCNL 2006/2009)

dal / / al / / o dalle ore \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_ ore per motivi:

Milano, / /

.....  
IL/LA DICHIARANTE