

Al DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell' I.C. "L. STURZO-ASTA" di Marsala

**Oggetto: COMUNICAZIONE DI ASSENZA DAL LAVORO  
RICHIESTA FERIE**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_,  
in servizio presso codesta Istituzione Scolastica nel corrente anno scolastico con incarico a tempo  
**Indeterminato/Determinato** plesso \_\_\_\_\_  
**comunica/chiede** alla S.V. **che sarà assente/di poter usufruire:**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi n° \_\_ giorni

- Malattia (art. 17) (2)
- Malattia (visita specialistica – accertamenti clinici) (2)
- Interdizione dal lavoro per maternità (2)
- Astensione obbligatoria dal lavoro per maternità (1) {  Gravidanza (data presunta del parto \_\_\_\_\_)  
 Puerperio (5) (\_\_\_\_\_)
- Congedo parentale (art. 12) (art. 32 D. L.vo 26/03/2001, n. 151) (5) (\_\_\_\_\_)
- Congedo parentale (art. 12) (art. 47 Co. 1 D. L.vo 26/03/2001, n. 151) (5) (\_\_\_\_\_)
- Ferie relative all'a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_ (art. 13 Co. 9) – (1) (se art. 15 Co. 2)
- Festività soppresse previste dalla Legge 23 dicembre 1977, n 937 (art. 14)

Permesso retribuito (art. 15) per  
**(personale a Tempo indeterminato)**

- Partecipazione a concorso/esame (4) (comma 1)
- Lutto familiare (1) (3) (comma 1)
- Corso aggiornamento - seminario
- Motivi personali/familiari (4) (comma 2)
- Matrimonio (3) (comma 3)
- L. 104/92 (comma 6)

Permessi (art. 19)  
**(personale a Tempo determinato)**

- Ferie (Co. 2)
- Malattia (2) (Commi 3, 4, 6)
- Partecipazione a concorso/esame (4) (Co. 7)
- Motivi personali/familiari (4) (Co. 7)

Prot. n. \_\_\_\_/FP  
del

- Permesso breve (art. 16): dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ TOTALE ore \_\_\_\_\_

che verrà recuperato: \_\_\_\_\_

- Altro caso previsto dalla normativa vigente: (1) \_\_\_\_\_
- Aspettativa per motivi di famiglia \_\_\_\_\_  
Con osservanza.

Marsala, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del/della dipendente)

N. B. ove non specificato gli articoli si riferiscono al C. C. N. L. sottoscritto in data 24 luglio 2003.

- (1) allegare documentazione giustificativa
- (2) allegare certificazione medica
- (3) anche per il personale a tempo determinato
- (4) la presente dichiarazione è resa in base agli articoli 46 e 76 del D. P. R. 445 del 28 dicembre 2000 e successive modificazioni ed integrazioni.
- (5) Indicare la data di nascita del/della figlio/a (art. 32 ast. facoltativa) (art. 47 malattia del/della figlio/a)

PARERE

VISTO

FAVOREVOLE  
NON FAVOREVOLE

SIAUTORIZZA

VISTO

NON SIAURORIZZA

Il D.S.G.A.  
(Francesco Geffo)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Anna Maria Alagna)