

Prot. n. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

**Oggetto: Richiesta astensione dal lavoro - DOCENTI**

\_\_1\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di \_\_\_\_\_, con contratto a tempo determinato/indeterminato, chiede alla S.V. complessivi n. \_\_\_\_\_ giorni per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per:

- malattia ricovero ospedaliero  ricovero in day-hospital periodo di convalescenza post-ospedaliero
- visita specialistica il \_\_\_\_\_
- ferie relative al corrente a.s. \_\_\_\_\_
- ferie maturate e non godute nel precedente a.s. \_\_\_\_\_
- festività di cui alla L. 23 dicembre 1977, n.937 \_\_\_\_\_
- permesso retribuito per partecipazione a concorso / esame \_\_\_\_\_
- permesso retribuito per lutto \_\_\_\_\_
- permesso retribuito per matrimonio \_\_\_\_\_
- permesso retribuito per motivi personali/familiari \_\_\_\_\_
- permesso retribuito di cui alla L. 104/92: il \_\_\_\_\_; il \_\_\_\_\_; il \_\_\_\_\_.
- astensione obbligatorie e gestione complicità/ tutela salute lavoratrice \_\_\_\_\_
- congedo parentale di cui alla D. L.gs151/2001 – minore di anni dodici \_\_\_\_\_
- congedo per malattia figlio di cui alla D. L.gs 151/2001- di anni \_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_
- aspettativa per motivi di famiglia / studio \_\_\_\_\_
- altro caso previsto dalla normativa: \_\_\_\_\_
- Permesso sindacale \_\_\_\_\_
- assenza per emergenza covid-19: in attesa esito tampone; positivo con/senza sintomi; convivenza con persona positiva

Monopoli, \_\_\_\_\_

Recapito: \_\_\_\_\_

Con Osservanza

Allega:

Il D.S.G.A  
(Dr.ssa Rosa Ostuni)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Maria Grazia MONTEDORO)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(quando non è possibile ottenere una attestazione)

(Articolo 47 D. P. R. n. 445 del 28.12.2000)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in  
\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali, nel  
caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76  
D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e successive integrazioni

**DICHIARO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della legge  
675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,  
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Monopoli, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

L'impiegato addetto alla ricezione della presente

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in  
presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non  
autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite  
un incaricato, oppure a mezzo posta.