

**Oggetto: Richiesta di astensione dal lavoro personale supplente.**

...I... sottoscritt... ..  
cognome e nome ..... qualifica .....

in servizio presso codesta Scuola nel corrente A.S. con contratto di supplenza breve e saltuaria sentito il parere del

Dirigente Scolastico chiede alla S.V. di poter usufruire per il [ ] giorno/i ..... ovvero

[ ] dal ..... al ..... di **complessivi n. .... giorni** per:

[ ] malattia con retribuzione ridotta al 50% per il primo mese (verrà comunicato numero certificato medico)

[ ] malattia per visita specialistica con retribuzione ridotta al 50% per il primo mese (verrà consegnato certificato della struttura)

[ ] malattia con retribuzione ridotta al 50% per il primo mese per [ ] day hospital (verrà consegnato certificato della struttura ospedaliera)

[ ] ricovero ospedaliero (verrà consegnato certificato della struttura ospedaliera)

[ ] post-ricovero ospedaliero (verrà comunicato numero certificato medico)

[ ] assenza per gravi patologie

[ ] permesso retribuito per [ ] donazione sangue

[ ] matrimonio che avverrà il ..... luogo .....

[ ] lutto di ..... grado di parentela .....

[ ] permesso NON retribuito per [ ] concorsi [ ] esami

[ ] motivi personali / familiari per .....

[ ] esonero retribuito per partecipazione a corsi di aggiornamento e formazione c/o .....

[ ] adempimento funzione di giudice popolare o testimone in processi civili o penali c/o Tribunale di.....

[ ] permesso per L. 104

[ ] aspettativa NON retribuita per motivi di [ ] famiglia [ ] studio

[ ] interdizione anticipata dal lavoro

[ ] permessi per controlli prenatali (verrà consegnato certificato della struttura)

[ ] astensione obbligatoria per congedo di maternità/paternità

[ ] astensione facoltativa per congedo parentale nei primi 8 anni di vita del bambino per il proprio figlio

..... nato il ..... a .....

cognome e nome

[ ] riposo giornaliero del primo anno di vita del bambino fino al ..... (data di compimento del 1° anno)

[ ] congedo per malattia del figlio ..... nato il ..... a .....

cognome e nome

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà reperibile [ ] presso la residenza abituale

[ ] altro domicilio .....

...I... sottoscritt... dichiara di avere comunicato l'assenza al coordinatore di plesso.

Con osservanza.

In fede

La Spezia, .....

.....