

## **DOMANDA DI ASTENSIONE DAL LAVORO**

*Dati dipendente*

cognome ..... nome .....

### **in servizio presso**

prim. Albegno     prim. Curnasco     prim. Lallio     second. Treviolo     second. Lallio

### **qualifica**

collab. scolastico     ass. amm.vo     dsga     docente

**a tempo**     indeterminato     determinato    **con orario**     intero     part-time

### **PREVIA MESSA A CONOSCENZA ED EVENTUALE DISPOSIZIONE DELLE SOSTITUZIONI**

👁️ LA DOMANDA SENZA QUESTA FIRMA SARÀ RESPINTA DALLA SEGRETERIA 👁️

Data, ...../...../..... VISTO del... responsabile del plesso/dsga.....

### **Si richiede di poter usufruire di astensione dal lavoro nel periodo**

dal/il ...../...../..... al ...../...../..... per complessivi ..... giorni

### **così motivati:** (barrare la casella scelta)

#### ASSENZA PER MALATTIA

- malattia
- ricovero e/o post ricovero
- visita specialistica

Infortunio sul lavoro

Gravi patologie

#### ASTENSIONE OBBLIGATORIA

- complicanze gestazione
- gravidanza
- puerperio
- interruzione gravidanza

Indennità maternità fuori nomina

#### CONGEDO PARENTALE

- 1-8 anni bambino (vd. retro **[1]**)
- malattia bambino 1-3 anni (vd. retro **[1]**)
- malattia bambino 3-8 anni (vd. retro **[1]**)
- riposo per allattamento (vd. retro **[1]**)

#### PERMESSO (vd. retro **[2]**)

- donatore di sangue
- lutto
- mandato amministrativo
- mandato politico
- mandato sindacale
- matrimonio
- motivi familiari/personali
- obblighi legali/civili
- partecipazione concorsi/esami
- partecipazione corsi aggiornamento
- partecipazione convegni/concorsi
- studio/ricerca

#### ASPETTATIVA

- motivi di famiglia
- studio/ricerca

#### RIPOSO

- festività non godute (elezioni)
- settimanale non cattolici
- Altro.....

Firma del dipendente .....

**Indirizzo presso cui è reperibile nel corso dell'astensione (se diverso da quello abituale)**

comune ..... (.....)

via/piazza ..... n. .... tel. ....

---

**[1] AUTODICHIARAZIONE PER CONGEDO PARENTALE**

...I... figli... (cognome e nome)..... è nat... il giorno...../...../.....

Firma del dipendente .....

...I... sottoscritt... (cognome e nome dell'altro genitore).....

genitore del minore suddetto, dichiara di non usufruire di congedo parentale nel periodo per il quale si inoltra alla presente richiesta.

Firma dell'altro genitore .....

---

**[2] AUTODICHIARAZIONE PER DOMANDE DI PERMESSO**

a integrazione della presente domanda di permesso, si dichiara che il dipendente sarà assente dal lavoro per il motivo seguente:

.....  
in cui si recherà presso (non dichiarare se si tratta di permesso per lutto o per matrimonio):

.....  
Data, ...../...../.....

Firma del dipendente .....

(a cura dell'ufficio)



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
Istituto Comprensivo Statale Cesare Zonca  
Viale Papa Giovanni XXIII 40 - 24048 Treviolo (BG)  
Tel: 035 691624 - 035 690763 Fax: 035691068  
Cod. mecc. BGIC884001 Cod. fis. 95118670165  
e-mail uffici: direzione@ictreviolo.it

Treviolo, ...../...../.....

**VISTO: SI CONCEDE.**

Il dirigente scolastico  
(prof. Lucio Marinelli)