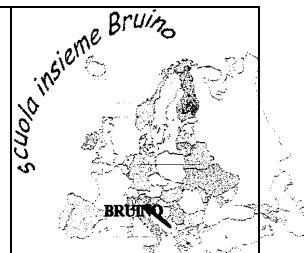




**Istituto Comprensivo BRUINO**  
Piazza Donatori di Sangue, 1 - 10090 - BRUINO - TO  
Tel: 011.9094470  
C.F. 95565680014  
cod. meccanografico TOIC837002  
www.icbruino.gov.it  
[toic837002@istruzione.it](mailto:toic837002@istruzione.it)  
[toic837002@pec.istruzione.it](mailto:toic837002@pec.istruzione.it)



Riservato all'ufficio

Prot. n° \_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Del \_\_\_\_\_

**Al Dirigente Scolastico**  
**Al Direttore SGA**

**Oggetto: Richiesta di astensione dal lavoro**

Il/La sottoscritto/a..... qualifica.....

In servizio presso codesto Istituto nel plesso ..... nel corrente A.S.

Con contratto a tempo  determinato  indeterminato

**CHIEDE**

La concessione di n° GG ..... dal.....al.....

**ORARIO DI SERVIZIO PRIMO GIORNO DI ASSENZA**

- Permesso per motivi personali o familiari (documentati 3 gg. x a.s.)  
( retribuiti per personale a t.i. – non retribuiti per personale a t.d.)
- Permesso mensile assistenza ai familiari portatori di handicap art.33 comma 3 legge **104/92**
- Accertamenti Clinici e Visite mediche specialistiche prenatali (art.14 D.L.vo n.151 26.3.01 – D.L.vo 115 23.4.03)
- Maternità art.17 D.L.vo 151 26.3.01–D.L.vo 115 23.4.03 (astensione anticipata per complicanze gestazione)
- Maternità art.32 D.L.vo 151 26.3.01–D.L.vo 115 23.4.03  
(astensione obbligatoria - data del parto.....)
- Puerperio art.16 D.L.vo 151 26.3.01–D.L.vo 115 23.4.03 (data del parto.....)
- Maternità: congedo parentale D.L.vo 80/2015  0-6 anni del figlio  6-12 anni del figlio
- Malattia del bambino (art. 47 D.L.vo n. 151 26.3.01 modificato e integrato D.L.vo 115 23.4.03)  
 inferiore a 3 anni  di età compresa fra 3 e 8 anni (data nascita.....)
- Permesso per concorso o esame (max 8 gg.)
- Permesso per matrimonio (max 15 gg.)
- Donazione sangue (legge 107 04/05/1990)
- Permesso per lutto ( max 3 gg. X evento – per parenti o affini entro il II grado)
- Aspettativa per motivi di famiglia/ studio e ricerca
- Permesso per diritto allo studio per n° ore \_\_\_\_\_(ore di servizio del giorno di assenza richiesto)
- Permesso per formazione e aggiornamento
- Permesso elettorale
- Altro

Si allega: Certificato medico Altra documentazione Dichiarazione Autocertificazione

Bruino,..... firma del dipendente.....

Vista la domanda e la documentazione allegata, ove prevista, si approva la richiesta

Bruino,\_\_\_\_\_

Visto.....

IL DIRETTORE SGA  
(Annamaria MORCIANO)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Maurizio GIACONE