

Oggetto: Richiesta di astensione dal lavoro

Il/La sottoscritto/a _____

Nome e Cognome

Qualifica

in servizio presso codesto Conservatorio nel corrente A.A. con contratto a tempo indeterminato determinato

chiede alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

_____ di complessivi n. _____ giorni di:

Ferie { relative al corrente A.A. maturate e non godute nel precedente A.A.

Festività previste dalla Legge 23/12/77 n° 937

Permesso retribuito*

- { partecipazione a concorso/esame
 lutto familiare
 motivi personali/familiari (art. 10 del C.C.N.L.)
 matrimonio permesso artistico

Malattia**

certificato prot. n° _____

Recupero Lavoro Straordinario

corrente A.A.

precedente A.A.

Aspettativa per motivi di famiglia/studio*

Altro caso previsto dalla normativa vigente* _____

Il sottoscritto dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

_____ Luogo, via o piazza, n° civico, n° di telefono

Con osservanza.

Bologna, _____
Data

_____ Firma del dipendente

* = allegare documentazione giustificativa ** = allegare certificazione medica

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

La presente è pervenuta in data _____ a mezzo _____

Il dipendente ha già fruito di complessivi n. _____ giorni di _____

nel corso: del corrente A.A. del precedente A.A. del triennio

documentazione giustificativa allegata: _____

certificazione medica allegata: _____

_____ L'Assistente

ANNOTAZIONI:

_____ IL DIRETTORE