



Centro Provinciale Istruzione Adulti

CPIA 1 – Livorno

www.cpia1livorno.edu.it

C.F. 90036110493 C.U.U. UFNSAZ

limm10100g@istruzione.it

limm10100g@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
CPIA 1 LIVORNO
Livorno

RICHIESTA ASTENSIONE DAL LAVORO PERSONALE INTERNO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
in servizio presso la Sede di:

CPIA LIVORNO

CPIA ROSIGNANO SOLVAY

CPIA PIOMBINO

CPIA PORTOFERRAIO

In qualità di docente ATA a tempo determinato indeterminato

COMUNICA / RICHIEDE

La seguente assenza dal _____ al _____ gg (____)

ASSENZE VARIE CCNL VIGENTE	ASSENZE MATERNITÀ (L. 53/2000 e ss.mm.ii)
Assenza per VISITA MEDICA	Interdizione complet. gestazionale
Congedo biennale L. 104	Ast. Obbl. GRAVIDANZA
Ferie e Festività	Ast. Obbl. PUERPERIO
Permesso retribuito	Indennità Maternità Fuori Nomina
Perm. non retribuito	Cong. parentale FIGLIO 0/6 anni*
Recupero orario	Cong. parentale FIGLIO 3/8 anni*
Altro: _____	Cong. parentale MALATTIA FIGLIO 1/3 anni*
_____	Cong. parentale MALATTIA FIGLIO 3/8 anni*
_____	(gg 5)*
	(*) Figlio nato
	il _____

Allega documentazione

Indirizzo: _____

Telefono: _____

Data: _____

ATTENZIONE: compilare, salvare e spedire a limm10100g@istruzione.it e attendere parere favorevole/sfavorevole