

Domanda di permesso retribuito per matrimonio.

---

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'8° I.I.S.S. "M.F.  
QUINTILIANO"  
VIA TISIA, 49 – 96100 SIRACUSA (SR)**

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a a .....

il ....., residente a ..... in via .....

docente  assistente amministrativo/tecnico  collaboratore scolastico

con contratto a  tempo indeterminato  tempo determinato,

in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico 20.../20...

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 15, comma 3, del C.C.N.L. 2006/2009, alla S.V. di potere usufruire

dal ..... al .....

di complessivi giorni ..... di permesso retribuito per matrimonio.

Si allega documentazione giustificativa.

Data,.....

Firma

---

---

VISTO.  SI CONCEDE.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Giuseppe Mammano*

**DOMANDA PER USUFRUIRE DELL'INTERDIZIONE DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'8° I.I.S.S. "M.F. QUINTILIANO"  
VIA TISIA, 49 – 96100 SIRACUSA (SR)**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con contratto a tempo  
indeterminato/determinato.

CHIEDE

di poter usufruire dell'interdizione dal lavoro per gravi complicanze della gestazione, prevista dall'art. 17 del D.L. 26 marzo 2001, n. 151, a decorrere dal \_\_\_\_\_.

A tal fine allega:

- copia del certificato medico di gravidanza;
- copia del certificato medico attestante le gravi complicanze della gestazione e il periodo di astensione dal lavoro;
- copia dell'istanza prodotta all'Ispettorato del Lavoro;
- copia della ricevuta di tale istanza, rilasciata dall'ispettorato del lavoro, con riserva di esibire, non appena possibile, il relativo provvedimento dell'ispettorato medesimo.

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

Recapito:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Richiesta astensione obbligatoria dopo il parto

---

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'8° I.I.S.S. "M.F.  
QUINTILIANO"  
VIA TISIA, 49 – 96100 SIRACUSA (SR)**

Il/la sottoscritto/a ..... , nato/a a ..... (...)

il ..... , residente a ..... (...) in via .....

docente  assistente amministrativo/tecnico  collaboratore scolastico

con contratto a  tempo indeterminato  tempo determinato,

in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico 20.../20...

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 4, lett. a della legge 30/12/1971 n° 1204, e art. 12 comma 1 del C.C.N.L. 2006/2009 di poter usufruire dell'astensione obbligatoria dal lavoro a decorrere dal ..... in quanto il parto è avvenuto il ..... come risulta dall'allegata certificazione.

Data,.....

Firma

---

---

VISTO.  SI CONCEDE.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Giuseppe Mammano*