

Al Preside della Scuola Media Statale
"SILVIO BOCCONE"

Oggetto: richiesta **astensione facoltativa generale**

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome Nome

Nato/a a _____ il _____, in servizio presso codesta
scuola in qualità di _____

comunica di assentarsi dal lavoro per fruire dell'**astensione facoltativa generale** per il

figlio _____ nato/a il _____,

ai sensi dell'art. 12, comma 4, CCNL 2003, (ex Legge 1204 art. 7 c.1),

dal _____ al _____ per giorni _____.

Il/la sottoscritto/a dichiara che, alla data odierna, per il suddetto figlio ha fruito di gg. _____

relativi al permesso di cui all'oggetto, mentre il proprio coniuge ne ha fruito gg. _____, come

da dichiarazione che si allega alla presente.

Palermo _____

Con Osservanza

.....
SCUOLA MEDIA STATALE "SILVIO BOCCONE"-PALERMO

VISTA la richiesta di cui sopra,

SI CONCEDE

giorni _____ dal _____ al _____ di astensione facoltativa generale per il figlio .

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof.ssa Antonina Lampone