



LICEO LAURA BASSI BOLOGNA

Via S. Isaia 35 - 40123 BOLOGNA Tel. 051333453 0513399359 Fax 051332306 C.F.80071310371
e-mail Dirigente preside@laurabassi.it e-mail Direttore Amministrativo direttore@laurabassi.it sito web laurabassi.it
Posta certificata: BOPM030005@pec.istruzione.it

RICHIESTE PERMESSI/ASPETTATIVE

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo "Laura Bassi"**

Il sottoscritt _____
in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. (solo per gli Insegnanti: classe di
concorso _____) con contratto a tempo: indeterminato determinato

CHIEDE di poter usufruire di:

permesso retribuito per:

permesso non retribuito per:

- partecipazione a concorso/esame
- partecipazione corso di aggiornamento
- lutto familiare *
- motivi familiari/personali *
- matrimonio *
- permesso artistico *

Dal _____ al _____ gg _____
 Dal _____ al _____ gg _____
 Dal _____ al _____ gg _____
 Dal _____ al _____ gg _____
 Dal _____ al _____ gg _____

MATERNITA'

- astensione obbligatoria
- astensione obbligatoria puerperio
- interdizione per gravi complicanze della gestazione
- congedo parentale 1-3 Bambino
- congedo parentale 3-8 Bambino
- congedo parentale per malattia del figlio (1-3 anni)
- congedo parentale per malattia del figlio (3-8)

Dal _____ al _____ gg _____
 Dal _____ al _____ gg _____
 Dal _____ al _____ gg _____
 Dal _____ al _____ gg _____
 Dal _____ al _____ gg _____
 Dal _____ al _____ gg _____

per il figlio _____ nato il _____

MALATTIA o VISITA MEDICA

n° prot. Certificato _____

Dal _____ al _____ gg _____

ASPETTATIVA per motivi di famiglia/studio

Dal _____ al _____ gg _____

ASPETTATIVA per ricong. Coniuge all'estero

Dal _____ al _____ gg _____

** compilare anche il modello DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE*

Allega: Documentazione giustificativa

Certificato medico

Data, _____

Firma _____