

Il sottoscritto _____, _____
(Cognome e Nome) (qualifica)

in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo _____
(indeterminato/determinato)

CHIEDE

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

dal _____ al _____ di complessivi n° _____ giorni di:

ف ferie	ف relative al corrente A.S. ف maturate e non godute nel precedente A.S.
ف festività sopresse previste dalla legge 23/12/1977, n° 937	
ف recupero	
ف permesso retribuito per *	ف partecipazione concorso/esame _____ ف lutto familiare _____ ف motivi familiari/personali (specificare): _____ ف matrimonio _____
ف maternità	ف interdizione per gravi complicanze della gestazione (**) ف astensione obbligatoria (**) ف astensione facoltativa (L.151/2001) (*) ف astensione facoltativa (L.151/2001) (**)
ف malattia (**)	ف visita specialistica – ف ricovero ospedaliero – ف anal.cliniche
ف legge 104/92	
ف aspettativa per motivi di famiglia/studio	
ف altro caso previsto dalla normativa vigente (*)	ف (specificare): _____

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

_____ (località, via o piazza, n° civico e n° di telefono)

Catania, _____ (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 usufruito di complessivi n° _____ giorni di _____

Nel corso: ف del corrente A.S. ف del precedente A.S. ف del triennio

ف documentazione giustificativa allegata: _____

ف certificazione medica allegata: _____

_____ (l'Assistente Amministrativo addetto al controllo)

_____ (Il Direttore dei Servizi G. A.)

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO:

si concede

non si concede

_____ (Il Dirigente Scolastico)