

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Cognome e Nome

Qualifica

a tempo determinato/indeterminato in servizio presso questo istituto nel corrente a.s. \_\_\_\_\_

**comunica :**

- Assenza per malattia dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- Assenza per Visita Specialistica dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**chiede di poter usufruire**

di complessivi giorni \_\_\_\_\_ orario di servizio \_\_\_\_\_ classe/sez \_\_\_\_\_ per:

- Ferie dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- Ferie anno precedente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- Recupero festività soppresse dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- Permesso retribuito per : dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- Partecipazione Concorso/Esame
- Partecipazione Convegni/Congressi
- Lutto familiare
- Obblighi Legali/Civili
- Motivo personale/familiare( art. 49/c)
- Matrimonio
- Donazione sangue
- Accompagnatore portatori Handicap
- Portatore Handicap
- Riposo comp. ore straordinario
- Permesso Sindacale
- Permesso diritto allo studio (150 ore)

- Permesso **NON** retribuito per : dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- Congedo gravi compl. della gestazione dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- Congedo obbligatorio per gestazione /puerperio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- Congedo par. malattia bambino 1-8 anni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(data di nascita del bambino \_\_\_\_\_)
- Congedo parentale bambino 1-12 anni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(data di nascita del bambino \_\_\_\_\_)
- Aspettativa per motivi di famiglia/studio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

Fiumicino, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.B. : si allegano i seguenti documenti giustificativi \_\_\_\_\_

VISTO  
D.S.G.A.

VISTO  
Il Dirigente Scolastico