

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso
questo Istituto in qualità di _____ a tempo determinato/indeterminato

nel corrente a.s. **2020 / 2021** **C H I E D E**

Alla S.V. di poter usufruire dal _____ al _____ per complessivi gg. ____ di:

- Ferie Relative al corrente a.s.
- Festività previste dalla Legge 23.12.1977 n. 937 Maturate e non godute nel precedente a.s. 2019/2020
- Permesso retribuito per: (1)
 - Partecipazione a concorso/esame (max 8 giorni)
 - Lutto familiare (giorni 3 per evento)
 - Permesso per matrimonio (max 15 giorni)
- Art. 15 Comma 2: motivi personali o familiari (max 3 giorni per anno scolastico documentati anche mediante autocertificazione) _____

Firma _____

- Astensione facoltativa dal lavoro prevista dalla Legge 30.12.1971 n. 1204 (1)
- Astensione dal lavoro prevista dalla Legge 30.12.1971 n. 1204 (2)
- Astensione obbligatoria per gravidanza
- Permesso Legge 5.2.92 n. 104
- Permesso per assistenza Legge 5.2.92 n. 104
"Vista la documentazione prodotta dall'interessato/a da cui si evince che il familiare/affine che necessita di assistenza, con handicap in situazione di gravità, **non è ricoverato a tempo pieno**"
- Visita specialistica (2)
- Aspettativa per motivi familiari/studio (1)
- Altro caso previsto dalla normativa vigente (specificare _____) (1)

Con osservanza.

Roma, li _____

Firma del dipendente

- (1) allegare documentazione giustificativa
- (2) allegare certificazione medica

Il Dirigente Scolastico
(Loredana CAVALIERI)

Note del Dirigente Scolastico: _____

D.S.G.A.
(Rosalba COSTAGLIOLA d'ABELE)

Prot _____/C01a

Note del D.S.G.A.: _____

- Sissi
- SIDI
- N
- C