

Oggetto: Richiesta di congedo.

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:

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

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 permesso retribuito per * | ف partecipazione a concorso/esame ف lutto familiare ف motivi familiari/personali ف matrimonio |
| ف malattia (**) | |
| ف visita specialistica | |
| ف legge 104 | giorni già goduti nel mese: <input type="checkbox"/> 1 - <input type="checkbox"/> 2 - <input type="checkbox"/> 3 |
| ف altro caso previsto dalla normativa vigente (*) | |

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

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

(data)

(firma del dipendente)

(*) allegare documentazione giustificativa

(**) allegare certificazione medica

VISTO SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Manuela MALETTA

PER IL PERSONALE ATA
VISTO SI AUTORIZZA

Dott.ssa Eugenia GULLO