

I sottoscritt _____

(cognome e nome)

nat_ a _____ (prov. _____) il _____ in servizio presso questo Istituto nel corrente a.s. _____ in qualità di _____ a tempo _____ chiede alla S.V. di poter usufruire dal _____ al _____ di comprensivi giorni _____ di

ferie

- relative al corrente a.s. _____
- maturate e non godute nel precedente a.s. _____

festività previste dalla Legge 23 dicembre 1977, numero 937

Corso di Aggiornamento

Riposo compensativo

permesso retribuito per (*)

partecipazione a concorso/esame

lutto familiare

motivi personali/familiari

matrimonio

ferie 6 gg. per i soli docenti (senza oneri per lo Stato)

astensione per complicanze gestazione

astensione obbligatoria per maternità

astensione obbligatoria per puerperio

congedo parentale figlio 1/8 anni art. 32 D.L.vo 151/2001

congedo parentale malattia figlio 1/8 anni : art. 47 D.L.vo 151/2001

malattia (**)

prestazioni specialistiche / accertamenti diagnostici

Legge 104/92

diritto allo studio

aspettativa per motivi di famiglia/studio (*)

altro caso previsto dalla normativa vigente (*) (specificare) _____

Il sottoscritto comunica che sarà a disposizione della scuola dal _____

Allega alla presente domanda la seguente documentazione: _____

Domicilio per visita medica (se diverso da quello indicato agli atti della scuola)

U.S.L. relativa

Data

Firma

(*) allegare documentazione giustificativa

() allegare certificazione medica, sulla quale deve essere indicato esplicitamente il giorno iniziale del periodo di riposo prescritto coincidente col primo giorno di assenza.**

Note della segreteria