Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo Perugia 14

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

in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con incarico a tempo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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

dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di complessivi n°\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni di:

 FERIE a.s. corrente FERIE a.s. precedente RIPOSO COMPENSATIVO

 FESTIVITA’ SOPPRESSE LEGGE 23/12/1977, N. 937

 PERMESSO RETRIBUITO per: MATRIMONIO

 PARTECIPAZIONE A CONCORSI ED ESAMI

 LUTTO FAMILIARE

 PARTICOLARI MOTIVI PERSONALI E FAMILIARI

 I CASI PREVISTI DALLA LEGGE 104/92

 PARTECIPAZIONE AD INIZIATIVE DI AGGIORNAMENTO ALTRI (indicare la disposizione di Legge)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CONGEDO OBBLIGATORIO PER MATERNITÀ - Art. 16 e/o 17 D.Lvo n. 151 del 26/03/2001

 CONGEDO PARENTALE 1-8 ANNI DEL FIGLIO - Art. 32 D.Lvo n.151 del 26/03/2001 (1)

 CONGEDO MALATTIA DEL FIGLIO - Art. 47 D.Lvo n. 151 del 26/03/2001 (1) (\*)

 ASSENZA PER MALATTIA (18 mesi nel triennio) (2)

 ASSENZA MALATTIA (ulteriore periodo) (2)

 ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA/STUDIO

(1) Data di nascita Figli\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) A tal fine dichiaro, ai sensi dell’Art. 4 L. 15/68, che l’altro genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nello stesso periodo non è in

astensione dal lavoro per lo stesso motivo perché:

 non è lavoratore dipendente pur essendo lavoratore dipendente presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 non intende usufruire dell’assenza per il motivo suddetto.

 Firma Docente/Ata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma dell’altro Genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per conferma

Dichiaro che il TOT GG già usufruiti sono:\_\_\_\_\_\_ PADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 MADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(2) Durante l’assenza il proprio recapito è:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VISTO SI CONCEDE**

**IL DIRETTORE S.G.A.**  **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Dott.ssa Ilaria Cipriani Prof. Baldassarri Michele