

Riservato all'Ufficio:

Prot.n. _____ del _____

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo n.1 "A. Oriani
82019 Sant'Agata De' Goti**

Il/la sottoscritto/a _____ titolare di contratto a tempo indeterminato/determinato con la qualifica di _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica nel corrente A. S. _____ chiede alla S.V. di assentarsi dal _____ al _____ per complessivi giorni _____ dal _____ al _____ per complessivi giorni _____

Ferie

(art. 13 del C.C.N.L. 29/11/2007)

relative al corrente anno scolastico

durante i periodi di attività didattiche (solo per i docenti max gg.6)

maturate e non godute nell'a.s. precedente (entro Aprile per il pers. ATA)

Festività soppresse (art. 14 del C.C.N.L. 29/11/2007 - ex legge 23/12/1977, n° 937) max gg. 4

Recupero (art. 53 del C.C.N.L. 29/11/2007)

Permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 29/11/2007)

per partecipazione a concorso o esame (max gg. 8)

motivi personali/familiari (max gg. 3)

lutto (parenti entro il 2° grado gg. 3 per evento)

matrimonio (gg. 15)

accompagnatore portatore di Handicap (art. 33 co 3 L. 104/92)

permesso portatore handicap (art. 33 co 6 L. 104/92)

Malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 29/11/2007)

Malattia per gravi patologie (art. 17 co 9)

Aspettativa per motivi di famiglia/studio (art. 18 del C.C.N.L. 29/11/2007 senza retribuzione)

Altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

• SI ALLEGA _____

Dichiara di aver diritto al tipo di congedo richiesto non avendo superato il limite massimo consentito.

Sant'Agata de' Goti, _____

Con Osservanza _____

=====

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Il dipendente ha già fruito di complessivi n° _____ giorni di _____

Annotazioni

Vista la domanda,

si concede

non si concede

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Antonio Montella**