

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Prot. n° _____

del _____

Dec. n° _____

Al **DIRIGENTE SCOLASTICO**
dell'**ISTITUTO COMPRENSIVO**
“CILEA-MAMELI” - CAIVANO (NA)

_____ l' _____ sottoscritt _____ in qualità di _____

con contratto a tempo _____ presso questo Istituto

CHIEDE

alla S.V. la concessione di gg. e precisamente dal al per:

- | | |
|---|--|
| ☐ Assenza per malattia | ☐ Permesso per espletamento funzioni amm.ve |
| ☐ Visita specialistica | ☐ Permesso per convocazioni giudiziarie |
| ☐ Permesso per lutto | ☐ Interdizione anticipata per gravidanza difficile |
| ☐ Permesso per motivi personali o familiari | ☐ Astensione obbligatoria per gravidanza |
| ☐ Aspettativa per motivi di famiglia (art. 24) | ☐ Astensione obbligatoria per puerperio |
| ☐ Permessi retribuiti per eventi e cause particolari | ☐ Astensione facoltativa dal lavoro (L.1204) |
| L. 53/2000 art. 4 | ☐ Malattia del figlio minore di anni _____ (L.1204) |
| ☐ Permesso per matrimonio | ☐ Permesso Legge 104 |
| ☐ Permesso per partecipazione a concorso e esami | ☐ Congedo straordinario L.104 art.42 |
| ☐ Permesso per motivi di studio (art. 24) | comma 5 D.Lgs. 151/2001 |
| ☐ Recupero ore eccedenti effettuate | ☐ Permesso recupero ore effettuate per |
| dal al | |
|
 | |
| ☐ Ferie | |
| ○ relative al corrente A.S. | |
| ○ maturate e non godute nel precedente A.S. | |
| ☐ Festività previste dalla legge 23/12/1977 n. 937 | |

<<<<<>>>>>

- ☐ Allega alla presente certificato medico
- ☐ Allega alla presente (per motivi diversi da quelli di infermità)

Data.....

Con osservanza

.....

RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA

Il dipendente ha già fruito di complessivi gg. di

☐ Nel corso del corrente A.S.	☐ Nel triennio
☐ Nel precedente A.S.	☐ Nel quadriennio

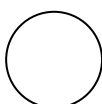
.....
L'Assistente amministrativo addetto al controllo

.....
Il D.S.G.A.
(Dott.ssa Angela Campagnola)

EVENTUALI ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

.....



Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Rosaria PELUSO

.....