

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:

☐ ferie (ai sensi dell'art. 13 del CCNL 2002/2005)	☐ relative al corrente A.S. ☐ maturate e non godute nel precedente A.S.
☐ festività sopresse previste dalla legge 23/12/1977, n° 937	
☐ recupero	
☐ permesso retribuito per * (ai sensi dell'art. 15 del CCNL 2002/2005)	☐ partecipazione a concorso/esame ☐ lutto familiare ☐ motivi familiari/personali ☐ matrimonio
☐ maternità	☐ interdizione per gravi complicanze della gestazione (**) ☐ astensione obbligatoria (**) ☐ astensione facoltativa (art. 32 D. Lgs. 151/2001) ☐ malattia bambino (**) art. 47 D. Lgs. 151/2001
☐ malattia (art. 17 CCNL 2002/2005)	
☐ visita specialistica	
☐ permesso assistenza handicappati L. 104/92	
☐ aspettativa per motivi di famiglia/studio art. 17 CCNL 02/05	
☐ 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

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

La presente è pervenuta in data _____ a mezzo _____

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

Nel corso: ☐ del corrente A.S. ☐ del precedente A.S. ☐ del triennio ☐ del mese

☐ documentazione giustificativa allegata: _____

☐ certificazione medica allegata: _____

 (l'Assistente Amministrativo addetto al controllo)

 (Il Direttore dei Servizi G. A.)

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**VISTO:**

- si concede
 non si concede

 Il Dirigente Scolastico
 Prof.ssa Genevieve Abbate