

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
"G. Garibaldi"

__L__ sottoscritt__ _____, _____
Cognome e nome Qualifica
a tempo indeterminato - determinato in servizio presso questo Istituto nel cor-
rente A.S. _____ chiede alla S.V. di poter usufruire per il giorno _____
dal _____ al _____ per complessivi giorni _____ di
FERIE relative al corrente A.S. _____
maturate e non godute nel precedente A.S. _____

Recupero per _____ (indicare motivo)

Diritto allo studio

R.F.S. (festività previste dalla Legge 23 dicembre 1977), di cui già godute gg. ____

Permesso retribuito per (*)

Partecipazione concorso/esame

Lutto familiare

Motivi personali/familiari

Matrimonio

(giorni goduti di permesso retribuito n. ____)

Malattia (**)

(indicare se Visita Specialistica)

Interdizione anticipata dal lavoro per complicanze gestazionali

Astensione obbligatoria gravidanza / puerperio data di nascita bambino

Indicare la data di nascita del bambino presunta (p) o effettiva (e) _____

Congedo per malattia del figlio nei primi 3 anni d.lgs. n. 151/2001 (**)

Congedo parentale figli 01 - 08 anni di vita del bambino d.lgs. n. 151/2001 (*)

Aspettativa per motivi di famiglia/studio (*)

Legge 104/92 - dichiarazione a responsabilità dell'interessato.

Altro caso previsto dalla normativa vigente (*) _____

Recapito estivo _____

Data _____

Firma del dipendente

(*) Allegare documentazione giustificativa

(**) Allegare certificazione medica

Annotazioni del Dirigente Scolastico

Visto, si autorizza quanto richiesto

Il Dirigente
Prof.ssa Immacolata PICONE