

Riservato all'Ufficio (protocollo)

TRASMETTE _____

RICEVE _____

DATA ___/___/___ ORA _____

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
di Istruzione Superiore "G Ferro"
- Sede

Il sottoscritt _____ in servizio presso codesto Istituto
con la qualifica di _____

CHIEDE

alla S.V. di poter usufruire per il periodo dal _____ al _____ di complessivi
n. _____ giorni/ore di:

MALATTIA	<input type="checkbox"/>
FERIE	<input type="checkbox"/> ferie relative al presente anno scolastico <input type="checkbox"/> ferie maturate e non godute nel precedente anno scolastico
PERMESSI	<input type="checkbox"/> permesso per partecipazione a concorso/esame <input type="checkbox"/> permesso per lutto familiare <input type="checkbox"/> permesso per motivi personali/familiari _____ <input type="checkbox"/> permesso per matrimonio <input type="checkbox"/> permesso per partecipazione a corsi di aggiornamento <input type="checkbox"/> permesso per motivi sindacali <input type="checkbox"/> permesso ai sensi della legge 104/92 <input type="checkbox"/> permesso orario
CONGEDI PARENTALI	<input type="checkbox"/> astensione obbligatoria art. 16 D.lgs. 151/01 <input type="checkbox"/> astensione facoltativa art. 32 D.lgs. 151/01 <input type="checkbox"/> malattia figlio/a di anni _____ art. 47 D.lgs. 151/01 <input type="checkbox"/> interdizione per gravi complicanze della gestazione art 17 co. 2 lett. a) D.lgs 151/01
<input type="checkbox"/> altro caso previsto dalla normativa vigente _____	

Alcamo _____

_____ firma

Riservato all'Ufficio Concesso Negato Modificato in _____

Motivazione diniego/modifica : _____

Personale ATA
Il Direttore Amministrativo

Personale Docente
Visto del Collaboratore

Il Dirigente Scolastico
