

sottoscritt \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto  
in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_

( INDETERMINATO / DETERMINATO )

**C H I E D E**

alla S. V. di assentarsi per gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per:

ferie non documentate (ai sensi dell'art.13 del C.C.N.L. 2006/2009)  a.s. precedente  a.s. corrente

ferie documentate (ai sensi dell'art.13 comma 9 del C.C.N.L. 2006/2009)

festività soppresse (previste dalla legge 23/12/1977, n.937)

recupero

permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)

concorsi / esami

motivi personali/familiari

lutto

matrimonio

aspettativa per motivi di: (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)

famiglia

lavoro

personali

studio

legge 104/92

giorni già goduti nel mese 1  2  3

A tal fine dichiara che nessuno altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso portatore di handicap.

altro caso previsto dalla normativa vigente: \_\_\_\_\_

congedo per maternità

interdizione per gravi complicazioni della gestazione

astensione obbligatoria data presunta parto \_\_\_\_\_

data nascita figlio/a \_\_\_\_\_

congedo parentale data nascita figlio/a \_\_\_\_\_

congedo parentale per malattia figlio data nascita figlio/a \_\_\_\_\_

permesso breve per il giorno: \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per totale ore \_\_\_\_\_

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Allega: \_\_\_\_\_

Vittoria, \_\_\_\_\_

*firma*

PER IL PERSONALE ATA

vista la domanda: *si / non concede*

IL D.S.G.A

*Sig.ra Anna Piccione*

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

*dott.ssa Vittoria Lombardo*