**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO S.G.Bosco**

**ISERNIA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 | relative al corrente A.S.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  maturate e non godute nel precedente A.S.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| festività soppresse previste dalla legge 23/12/1977, n. 937 | |
| recupero | |
| permesso retribuito per | partecipazione a concorso/esame  lutto familiare  motivi familiari/personali  matrimonio |
| maternità | interdizione per gravi complicanze della gestazione  astensione obbligatoria  astensione facoltativa (L. 1204/71, art. 7 co. 1)  astensione facoltativa (L. 1204/71, art. 7 co. 2) |
| malattia |  |
| aspettativa per motivi di famiglia/studio |  |
| altro caso previsto dalla normativa vigente |  |

Il/la sottoscritto/a dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **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   documentazione giustificativa allegata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   certificazione medica allegata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (l'Assistente Amministrativo addetto al controllo)   VISTO*:* si concede  non si concede  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Il Direttore S.G.A.) (Il Dirigente Scolastico) |