AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C. ' ROVITO (CS)

Oggetto: Richiesta di congedo

 I sottoscritt 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 (allegare documentazione giustificativa)** | * **partecipazione a concorso/esame**
* **lutto familiare**
* **motivi familiari/personali**
* **matrimonio**
 |
| **□ maternità(allegare certificazione medica)** | **G 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** |  |
| **□ L. 104/92** |  |

 I sottoscritt dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente

indirizzo:

(località, via o piazza, n. civico e n. di telefono)

Luogo e data Firma del dipendente

Il/la sottoscritto/a

ai sensi deU’art 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997' n. 127, art.l, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403, art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di voler usufruire di n. giomo/i di permesso retribuito **(ai sensi dell’art. 15 c. 2 del CCNL 2006/09)** dal al

per motivi

IL/LA DICHIARANTE

VISTO:

* si concede
* non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
**(DotLssa Rosanna Rizzo)**