Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Perugia 13

Ponte Valleceppi (PG)

Il/la sottoscritto/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico in qualità di:

Assistente Amm.vo Collaboratore Scolastico Docente utilizzato

con incarico a tempo indeterminato determinato



chiede alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. \_\_\_ giorni di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. \_\_\_ giorni di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. \_\_\_ giorni di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. \_\_\_ giorni di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1 **riposo compensativo** - totale ore ………. eccedenti l'orario d'obbligo  2 **ferie**  relative al corrente a.s……….. maturate e non godute nel precedente a.s.  3 **festività previste dalla L. 937/77**  4 **permesso retribuito** (\*)  partecipazione a concorso/esame  lutto  motivi personali/familiari  matrimonio  VISTO: VISTO SI CONCEDE:  Il D.S.G.A. I1 Dirigente Scolastico  Dott.ssa Silvia Vitali Dott.ssa Simona Tanci |

5 **malattia**

6 **malattia accertamenti clinici** (allegare certificazione medica)

7 **Legge 104/92** - DA CONCORDARE CON L'ANMIMSTRAZIONE PER GARANTIRE LA

REGOLARE EROGAZIONE DEL SERVIZIO

8 **aspettativa non retribuita per motivi di famiglia/studio** (\*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9 **altro caso previsto dalla normativa in vigore** (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) allegare documentazione

Data Firma