

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:

Il D.S.G.A.

Dott.ssa Silvia Vitali

VISTO SI CONCEDE:

Il Dirigente Scolastico

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