AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO

SAN PIETRO VERNOTICO

**Oggetto: Richiesta di congedo.**

\_l\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cognome e Nome)

in servizio presso il plesso **TURNO** Antimeridiano/Pomeridiano nel corrente A.S

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. con contratto a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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

di complessivi n° giorni di:

|  |  |
| --- | --- |
| ڤ ferie | ڤ relative al corrente A.S.(art.13 senza oneri aggiuntivi)  ڤ maturate e non godute nel precedente A.S. |
| ڤ festività soppresse previste dalla legge 23/12/1977, n° 937 | |
| ڤ permesso retribuito per \* | ڤ lutto familiare  ڤ motivi familiari/personali  ڤ matrimonio  ڤ L. 104/92 |
| ڤ **recupero** | |
| ڤ maternità | ڤ interdizione per gravi complicanze della gestazione (\*\*)  ڤ astensione obbligatoria (\*\*)  ڤ astensione facoltativa (L.1204/71, art. 7 comma 1°) (\*)  ڤ astensione facoltativa (L.1204/71, art. 7 comma 2°) (\*\*) |
| ڤ malattia (\*\*) | |
| ڤ permesso orario per malattia ai sensi dell'art. 33 del CCNL 2016/2018 | |
| ڤ visita specialistica/esami strumentali (\*\*) | |
| ڤ aspettativa per motivi di famiglia/studio | |
| ڤ altro caso previsto dalla normativa vigente (\*)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

* Il sottoscritto dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

S. PIETRO V.co,

(data) (firma del dipendente)

(\*) allegare documentazione giustificativa

(\*\*) allegare certificazione medica

|  |
| --- |
|  |
| ***VISTO****:*  si concede  non si concede |