

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "L. Signorelli"
CORTONA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, in servizio nel corrente a.s. _____ presso codesto Istituto in qualità di
_____ a _____ comunica / chiede alla S.V di usufruire

dal _____ al _____ per gg. _____
dal _____ al _____ per gg. _____ per ore _____ (dalle ore _____ alle ore _____) di:

FERIE (artt. 19/21 e 25 CCNL) di cui relativi all'a.s. _____
maturate e non godute nel precedente a.s. _____

FESTIVITA' (art. 20 e 25 CCNL)

PERMESSO BREVE (art. 22 CCNL)

da Recuperare

da Trattenere Retribuzione

PERMESSO RETRIBUITO*
(art. 21 e comma 13 art. 25 CCNL)

PERMESSO NON RETRIBUITO*
(art. 25 CCNL)

per:

Matrimonio

Part. Concorso / Esami

Motivi personali / familiari

Lutto familiare

CONGEDO PARENTALE art. 32 d.lgs. 151/2001 (ex ast. Facolt. 1° comma)

CONGEDO PARENTALE art. 47 d.lgs. 151/2001 (ex ast. Facolt. 2° comma)

(Data di nascita del figlio: _____)

Malattia del figlio non retribuita art. 47 d.lgs. 151/2001

ALTRO (indicare motivo) _____

MALATTIA** (artt. 23/25/26 CCNL)

Primo anno di servizio

In servizio da oltre un anno

ASTENSIONE OBBLIGATORIA (artt. 23 e 25 CCNL)

ASPETTATIVA PER FAMIGLIA / STUDIO* (art. 24 CCNL)

ASPETTATIVA PER (altro motivo previsto) _____

Con osservanza.

Cortona, _____

(firma)

(*) allegare documentazione giustificativa – (**) allegare certificazione medica

VISTO:

si concede - non si concede per i seguenti motivi: _____

IL D.S.G.A.
(Donatella Zadini)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Maria Beatrice Capecci)