

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. " PEROTTI-RUFFO"
CASSANO MURGE(BA)**

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo I.C. con la qualifica di _____

e contratto a tempo _____, chiede alla S.V. di poter usufruire per il periodo dal _____ al

_____ di complessivi giorni _____ di:

- FERIE
 - Relative al corrente anno scolastico
 - Maturate e non godute nel precedente anno scolastico
- FESTIVITA' SOPPRESSE
- Permesso breve dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____
- PERMESSO RETRIBUITO PER
 - Partecipazione a concorso/esame
 - Lutto familiare
 - Motivi personali/familiari
 - Matrimonio
- Astensione obbligatoria per gestazione
- Astensione obbligatoria per puerperio
- Astensione facoltativa (congedo parentale)
- Malattia bambino (art.47 L.1204 art4-7)
- Malattia Ordinaria
- Malattia Ricovero Ospedaliero
- Malattia Day Hospital
- Malattia Periodo di Convalescenza post- Ospedaliero
- Malattia:
visita specialistica in orario antimeridiano dalle ore _____ alle ore _____
- Aspettativa per motivi di famiglia/studio
- Corso di formazione
- Legge 104/92 art. 33 c.1-2-3 e art. 21
- Riposo compensativo lavoro straordinario
- Altro caso: _____

Si allega alla presente documentazione _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

.....tel.....cell.....

Cassano, _____

_____ firma del dipendente

Il Direttore SS.GG.AA.
Rag.Domenica Angela De Santis

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Rosaria ANNOSCIA