

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ (qualifica)  
in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico, nella sede di \_\_\_\_\_,  
con contratto a tempo \_\_\_\_\_  
(indeterminato/determinato)

**COMUNICA / CHIEDE**

di poter usufruire per il periodo:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di complessivi n° \_\_\_\_\_ giorni di:

**ferie** (ai sensi dell'art. 13 del CCNL de 29.11.2007)       A.S. precedente       A.S. corrente

Sarà sostituito dai seguenti colleghi:

Data - ora	Classe	Cognome e nome del sostituto	Firma del sostituto

**permesso retribuito**<sup>1</sup> (ai sensi dell'art. 15 del CCNL de 29.11.2007) per :

- motivi familiari/personali<sup>2</sup>
- partecipazione a concorso/esame
- lutto
- matrimonio
- altro.....

**malattia** (allegare certificazione medica):

- malattia
- visita specialistica/esami clinici
- ricovero /day hospital

**maternità\*** :

- indennità di maternità
- posticipo maternità
- interdizione per gravi complicanze della gestazione
- astensione obbligatoria
- congedo parentale (ex astensione facoltativa)
- assenza per malattia figlio fino a 3 anni
- assenza per malattia figlio da 3 a 8 anni
- riduzione oraria per allattamento ore \_\_\_\_\_
- Altro.....\*

<sup>1</sup> Allegare documentazione giustificativa

<sup>2</sup> Allegare autocertificazione, prodotta con apposito modello, in busta chiusa

aspettativa per motivi di famiglia/studio\*

\_\_\_\_\_ (specificare motivo)

Altro caso previsto dalla normativa vigente

\_\_\_\_\_ (specificare motivo)

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

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

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma del dipendente)

Per Presa visione

\_\_\_\_\_  
(firma del Responsabile di Plesso)

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

a- Il dipendente ha già usufruito di complessivi n° \_\_\_\_\_ giorni di \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ giorni di \_\_\_\_\_

Nel corso:  del corrente A.S.  del precedente A.S.  del triennio

**VISTO:**

- si concede  
 non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Maria Cirocco)

\_\_\_\_\_