

ISTITUTO COMPRENSIVO "SANTA MARGHERITA"



Via Pozzo - 98142 Giampileri Superiore (ME)
Tel. 090/3695987
C. F. 97110520836 - Cod. Mecc. MEIC8AD002 -
e-mail: meic8AD002@istruzione.it - meic8ad002@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo "S. MARGHERITA"
via Pozzo - 98142 Giampileri S. (ME)

OGGETTO: RICHIESTA DI ASTENSIONE DAL LAVORO PERSONALE DOCENTE/ATA
(per qualunque motivo, maternità esclusa, per la quale è previsto modulo specifico - Congedi Parentali)

Il sottoscritto _____, _____
(Cognome e nome) (qualifica)

In servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo _____
(determinato/indeterminato)

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

dal _____ al _____ di complessivi n° _____ giorni di:

- ferie
relative al corrente A.S.
maturate e non godute nei precedenti A.S.
festività previste dalla legge 23/12/1977 n. 937
permesso retribuito (*)
partecipazione a concorso/esame
lutto familiare
motivi personali/familiari
matrimonio
altro
permesso non retribuito: _____
permesso retribuito: DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)
malattia (**)
aspettativa per motivi famiglia/studio (*)
congedi per eventi e cause particolari (art.4, L 53/2000); congedi per la formazione (art.5, Legge 53/2000; altro (*)

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

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

Con osservanza

_____ Firma del dipendente

(*) Allegare documentazione giustificativa

(**) allegare certificato medico

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA
La presente è pervenuta in data _____ a mezzo _____ il dipendente ha già fruito di complessivi n. _____ giorni di
nel corso: [] del corrente A.S. [] del precedente A.S. [] del triennio
[] documentazione giustificativa allegata: _____
[] certificazione medica allegata: _____
Ass.te Amm.vo addetto al controllo

ANNOTAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO
VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Fulvia Ferlito)

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto Docente/ATA _____ in
servizio presso _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamata dall'art.76 del Decreto del Presidente della Repubblica
n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Data _____

Firma _____