

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISIS BERNOCCHI
LEGNANO

Il/la sottoscritt... _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____ con
incarico a tempo indeterminato determinato
area professionale tecnica

C H I E D E di

poter usufruire per il periodo:

dal _____ al _____ di complessivi gg. _____ di:

dal _____ al _____ di complessivi gg. _____ di:

ferie relative al corrente anno scolastico relative al precedente anno scolastico - maturate e non godute

festività sopresse previste dalla Legge n.937 del 23.12.77

permesso per (*)

- motivi famigliari/personali
- partecipazione a concorso/esame
- matrimonio
- lutto

congedo parentale

- interdizione anticipata dal lavoro (*)
- obbligatoria / puerperio (*)
- 1 - 8 anni vita (*)
- malattia bambino (*) (**)
- riduzione orario (*)

assenza per malattia ()**

aspettativa per motivi di famiglia/studio (*)

permesso portatore handicap o assistenza familiare con handicap

▪ Dichiaro che il familiare assistito non è ricoverato a tempo pieno **SI** **NO**

altro caso previsto dalla normativa vigente (*) _____

RECAPITO durante l'astensione dal lavoro:

CITTÀ' _____ Via _____ Tel. _____

Legnano, _____ In fede
Firma _____

* - allegare documentazione a giustificazione

** - certificato medico N.

RISERVATO ALLA SEGRETERIA:
SCOLASTICO: n° _____ gg. già usufruiti per

nel corso del : corrente anno sc. precedente anno sc.
 triennio quinquennio

Allegati: documentazione certificazione medica

Note: _____

PARERE: SI' NO

IL DIRETTORE DEI SERVIZI GEN. AMM.VI

Mod. RAV rev. 0 del 25/11/2013

RISERVATO AL DIRIGENTE

Si esprime parere:
 favorevole sfavorevole

Note: _____

_____ SIGLA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO