

PER IL PERSONALE NON DOCENTE

PER IL PERSONALE DOCENTE

Al Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritta _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____ via _____ n. _____ c.a.p. _____ in servizio presso questa istituzione scolastica in qualità di _____

RICHIEDE / COMUNICA

di poter usufruire dal _____ al _____ per numero gg _____ / per numero ore _____

- *Malattia*
- *Partecipazione convegni e aggiorn.*
- *Convoc. Giudiziarie*
- *Festività soppresse relative all' a.s. _____/_____*
- *Ferie relative all'a.s. _____/_____*
- *Gravi patologie*
- *Interdizione maternità*
- *Astensione obbligatoria*
- *Congedo per puerperio*
- *Astensione facoltativa*
- *Cariche elettive _____*
- *Permesso studio*
- *Altro _____*
 - Permesso retribuito per*
 - legge n. 104/92 – art.33
 - motivi personali/familiari
 - matrimonio
 - partecipazione concorso/esame
 - lutto familiare
 - *(allegare documentazione giustificative)*

Inoltre, si allega alla presente _____

Palermo, li _____

Firma del Richiedente

VISTO/ SI CONCEDE NON SI CONCEDE
ANNOTAZIONI

Il D.S.G.A.

Il Dirigente Scolastico