

PER IL PERSONALE NON DOCENTE

Al Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi

PER IL PERSONALE DOCENTE

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

- Malattia\**
- Visita specialistica giornaliera\**
- Partecipazione convegni e aggiornamento\**
- Convocazione Giudiziaria\**
- Festività soppresse relative all' a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_*
- Ferie relative all' a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_*
- Gravi patologie\**
- Interdizione maternità\**
- Astensione obbligatoria\**
- Congedo per puerperio\**
- 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 giustificativa)

Inoltre, si allega alla presente \_\_\_\_\_

Palermo, lì \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

VISTO/  SI CONCEDE  NON SI CONCEDE

ANNOTAZIONI

Il D.S.G.A.

Il Dirigente Scolastico