

Il sottoscritt _____, qualifica _____,
in servizio presso questo Istituto con contratto di lavoro a tempo _____
CHIEDE/COMUNICA alla S.V., di poter usufruire per il periodo : dal _____ al _____ di
complessivi n° gg ____ di :

FERIE art. 13 relative al corrente A.S. maturate e non godute nel precedente A.S.

FERIE art. 13 comma 9

FESTIVITÀ SOPPRESSE (art. 14)

PERMESSO RETRIBUITO
ART. 15 del CCNL 29/11/2007
(allegare documentazione giustificativa)

- Partecipazione a Concorso / Esame
- Lutto Familiare
- Motivi Personali / Familiari
- Matrimonio
- ART. 33 Legge 104/92

MALATTIA
(art.17 CCNL 29/11/2007)

ALTRO _____
(allegare documentazione giustificativa)

Firma

Visto si concede

IL D.S.G.A.
Dott.ssa Silvana DE LUCA

Visto non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Annarita CORRADO