

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO POLISPECIALISTICO "SAN PAOLO" di SORRENTO**

Oggetto: Richiesta di congedo.

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

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

CHIEDE

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

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

Ferie <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .relative al corrente A.S. <input type="checkbox"/> .maturate e non godute nel precedente A.S.
festività soppresse previste dalla legge 23/12/1977, n° 937 <input type="checkbox"/>	
recupero <input type="checkbox"/>	
permesso retribuito per * <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> partecipazione a concorso/esame <input type="checkbox"/> lutto familiare <input type="checkbox"/> motivi familiari/personali <input type="checkbox"/> matrimonio
maternità <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (**) interdizione per gravi complicanze della gestazione) <input type="checkbox"/> (**) astensione obbligatoria <input type="checkbox"/> (*) astensione facoltativa (L.1204/71, art. 7 comma 1° <input type="checkbox"/> (**) astensione facoltativa (L.1204/71, art. 7 comma 2°
<input type="checkbox"/> (**) malattia	
<input type="checkbox"/> aspettativa per motivi di	<input type="checkbox"/> famiglia <input type="checkbox"/> personali <input type="checkbox"/> studio <input type="checkbox"/> lavoro
(*) altro caso previsto dalla normativa vigente	
<input type="checkbox"/> LEGGE 104	Giorni già goduti nel mese corrente: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3

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

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

_____ (data)

_____ (firma del dipendente)

(*) allegare documentazione giustificativa (**)
allegare certificazione medica

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Il dipendente ha già usufruito di complessivi n° _____ giorni di _____

Nel corso del corrente A.S. del precedente A.S. del triennio

_____ (l'Assistente Amministrativo incaricato)

RISERVATO AL RESPONSABILE DI SEDE

VISTO: il Responsabile di Sede

NOTI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO***VISTO*:**

- si concede
 non si concede

_____ (Il Dirigente Scolastico: prof.ssa Amalia Mascolo)