

| | |
|---------|-----|
| Prot.n. | del |
|---------|-----|

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DESULO**

__l__ sottoscritt__

IN SERVIZIO PRESSO:

| | | | | | |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | SCUOLA DELL'INFANZIA | <input type="checkbox"/> | ARITZO | <input type="checkbox"/> | TEMPO INDETERMINATO |
| <input type="checkbox"/> | SCUOLA PRIMARIA | <input type="checkbox"/> | BELVI | <input type="checkbox"/> | TEMPO DETERMINATO |
| <input type="checkbox"/> | SCUOLA SECONDARIA 1°GRADO | <input type="checkbox"/> | DESULO | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | UFFICIO SEGRETERIA | <input type="checkbox"/> | GADONI | <input type="checkbox"/> | |

In qualità di: _____ **CHIEDE DI POTER USUFRUIRE:**

Dal **Al** **Giorni**

(*)

- Assenza per malattia
- Maternità difficile
- Astensione Obbligatoria
- Astensione Facoltativa
- Assenza per malattia del bambino
- Aspettativa per motivi di famiglia/studio
- Legge 104/92 (assistenza familiari con handicap)
- Recupero ore prestate
- Permesso retribuito per (scegliere tra le alternative proposte):
 - lutto
 - matrimonio
 - motivi personali/familiari
 - partecipazione a concorso/esame
- Permesso non retribuito
- Permesso amministrativo _____
- Altro caso previsto dalla normativa vigente _____
- Ferie relative al corrente A.S. (max 6 giorni durante l'anno) e di averne già usufruito per giorni ____ .

OSSERVAZIONI:

Firma

_____ li _____

(*) laddove previsto allegare documentazione giustificativa

VISTO PER FERIE PERSONALE ATA:
IL DIRETTORE dei Servizi Generali e Amm.vi
Pina Angela Pintore

VISTO:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE
Dott. Vanni Mameli