AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.I.S.

 LEONARDO DA VINCI – Roma

 Via Cavour, 258

\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio nell’ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede alla S.V. di poter usufruire di giorni

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di:

* FERIE RELATIVE AL CORRENTE A.S.
* FERIE RELATIVE AL PRECEDENTE A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* FESTIVITA’ SOPPRESSE ( L. 23/12/1977 N° 937 )
* PERMESSO RETRIBUITO PER:
	+ PARTECIPAZIONE CONCORSO /ESAME (allegare documentazione)
	+ LUTTO FAMILIARE ( allegare autodichiarazione )
	+ MOTIVI PERSONALI/FAMILIARI ( allegare autodichiarazione )
	+ MATRIMONIO ( allegare autodichiarazione )
* MALATTIA
	+ Numero Certificato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Documentazione giustificativa allegata
* L. 104 (per se stesso)
* ASPETTATIVA PER MOTIVI DI STUDIO/FAMIGLIA
* Altro caso previsto dalla norma vigente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dipendente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RISERVATO ALLA SEGRETERIA:

Il dipendente ha già fruito di complessivi giorni di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel corrente anno scolastico / nel precedente anno scolastico:

* Documentazione giustificativa;
* Certificazione medica

L’assistente Amministrativo addetto al controllo Il D.S.G.A. Dott.ssa Rita Paoletti

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof.ssa Irene De Angelis Curtis