Alla Dirigente scolastica

I.C.S. “PRIMO LEVI”

MILANO

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesto ICS in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ a tempo indeterminato

□ a tempo determinato

□ Scuola Primaria □ Scuola secondaria di Primo Grado

**C H I E D E**

alla S.V. ai sensi del C.C.N.L. del 04/08/1995 e successive modifiche di poter usufruire per il periodo:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di complessivi n.\_\_\_\_\_\_ giorni di :

1. FERIE ◻ (maturate nel precedente a.s. )

◻ (relative al corrente a.s. )

1. FESTIVITÀ ◻ previste dalla legge 23.12.1977 n. 937
2. PERMESSO PER (\*) ◻ partecipazione ad esami/concorsi

◻ legge 104

◻ motivi personali/familiari

◻ recupero ore (ATA)

◻ matrimonio

◻ diritto allo studio (150 ore)

◻ per lutto

◻ Per donazione sangue

1. MALATTIA ◻
2. VISITA SPECIALISTICA(\*\*) ◻ dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione:

La/Il sottoscritta/o comunica che durante l’assenza risiederà in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTE:**(\*) allegare documentazione giustificativa

(\*\*) allegare giustificativo medico.

**Parte riservata alla Presidenza**

VISTO: si concede

LA D S.G.A. LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Federica Rizzo *Dott.ssa Chiara Bonetti*

Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_