

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
dell' I.I.S. "Fratelli Testa"
di NICOSIA (EN)**

e p.c. AL DIRIGENTE SCOLASTICO*

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____ il ____/____/____,
residente in _____ Via _____, in servizio
presso questo Istituto in qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo
determinato/indeterminato,

CHIEDE / COMUNICA

alla S.V. di n. ____ giorn_ : dal ____/____/____ al ____/____/____
per ore _____ dalle _____ alle _____ del giorno _____

per il motivo appresso indicato:

FERIE

Relative al corrente A.S.

Maturate e non godute nel precedente A.S.

FESTIVITA' SOPPRESSE

☐ **MALATTIA**

○ VISITA SPECIALISTICA

☐ **PERMESSI RETRIBUITI**

○ Partecipazione a concorso od esami (gg.8 per A.S. ivi compresi giorni di viaggio);

○ Lutto familiare;

○ Motivi personali/familiari; (Solo personale T.I. Max 3 giorni)

○ Matrimonio; (Max 15 gg. Consecutivi)

☐ **PERMESSI BREVI** (docenti max 2 ore – ATA max 3 ore giornaliere)

☐ **PERMESSO STRAORDINARIO PER STUDIO** (Max 150 ore per a.s.)

☐ **PERMESSO RETRIBUITO OBBLIGHI LEGALI/CIVILI O ALTRI INCARICHI** (teste – giudice popolare –
scrutatore – etc.)

☐ **PERMESSO SINDACALE**

☐ **LEGGE 104/92** (3 gg al mese)

☐ **D.LGS. N. 151 del 26.03.2001::**

○ Interdizione anticipata dal lavoro

○ Astensione obbligatoria

○ Congedo parentale D.Lgs. n. 105 del 30/06/2022 (0-12 anni del figlio)

○ Congedo parentale per malattia del bambino fino a 3 anni di vita

○ Congedo parentale per malattia del bambino dai 3 agli 8 anni di vita

○ Riduzione orario per allattamento

☐ **MANDATO AMM.VO** (art. 35 C.C.N.L. 24/07/06 L. 816/85, D.lgs.267/2000)

☐ **ALTRO:** _____

☐ **ALLEGA:** _____

Nicosia, ____/____/____

***Da compilare in caso di servizio in altri Istituti.**

Firma _____

Visto, si autorizza per il Personale A.T.A.:

IL DIRETTORE DEI SERV. GEN. E AMM.VI

Dott.ssa Giovanna Passamonte

Visto, si concede:

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Dott.ssa Giuseppa Giambirtone