AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO

“STOMEO – ZIMBALO”

LECCE

Il/La sottoscritto/a \_ in servizio nel corrente anno scolastico presso questo Istituto Comprensivo in qualità di

C H I E D E

Alla S. V. di poter usufruire il

Per complessivi giorni di:

* FERIE

Relative al corrente A. S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Maturate e non godute nel precedente A. S.\_2021/2022

* FESTIVITA’ SOPPRESSE (Legge 937/77)
* PERMESSO RETRIBUITO PER:

partecipazione a Concorso/Esame

motivi personali o familiari

lutto

matrimonio

* PERMESSO RETRIBUITO PER ( CCNL 19 aprile 2018, al Titolo IV Personale Ata art.33),
* per visite, terapie,
* prestazioni specialistiche o esami diagnostici in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* CONGEDO PARENTALE (Legge 53/2000 art. 12)
* ASTENSIONE DAL LAVORO (Legge 1204/71)
* ASPETTATIVA PER MOTIVI DI STUDIO
* ASTENSIONE AI SENSI DELLA L. 104/92
* ALTRI MOTIVI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LECCE, \_ FIRMA

|  |
| --- |
| Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_/FP del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  VISTA la richiesta:   * SI CONCEDE * NON SI CONCEDE per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    IL DIRIGENTE SCOLASTICO  (Maria Elisabetta TUNDO) |