

Prot. n. /C1

del/...../.....

Al **DIRIGENTE SCOLASTICO**
dell' **ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE**
S. AGATA MILITELLO (ME)

__l__ sottoscritt__ _____ , _____
(cognome e nome) (qualifica)

in servizio nel corrente a.s. 201__/201__ presso codesto Istituto, C.da Muti/C.da Cannamelata, chiede alla

S.V. di poter usufruire dal ___/___/201__ al ___/___/201__ per complessivi giorni _____ di:

Malattia (*) – visita specialistica(**) / analisi cliniche / day hospital / ricovero ospedaliero

Ferie relative al corrente/precedente anno scolastico 201__/201__

Festività previste dalla legge 23 dicembre 1977, n° 937 -

Legge 104/92

Permesso retribuito per (*): partecipazione a concorso / esame

lutto (_____)

motivi personali/familiari _____

altro (_____)

astensione obbligatoria: gravidanza - puerperio - complicanze della gestazione

congedo parentale: figli__ 1 ÷ 3 anni - figli__ 3 ÷ 8 anni

congedo parentale: malattia figli__ 1 ÷ 3 anni - malattia figli__ 3 ÷ 8 anni

Reperibilità durante l'assenza

Via _____ n° _____ Città _____

_____ (_____) tel. _____ A.S.L. di appartenenza n° _____ di

data, _____

Con Osservanza

_____ *firma del dipendente*

(*) allegare documentazione giustificativa - (**) se la visita è da uno specialista privato, allegare anche richiesta del medico curante

Riservato alla Segreteria

__l__ dipendente ha già fruito di _____ giorni di _____ relativ__ a:

corrente mese - corrente a.s. 201__/201__ - precedente a.s. 201__/201__ - ultimo triennio

IL DIRETTORE DEI SERV. GEN.LI E AMM.VI
(Rag. Patrizia GERMANOTTA)

L'Assistente Amministrativo

ANNOTAZIONI DEL CAPO DI ISTITUTO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(prof.^{ssa} Maria Larissa BOLLACI)