

**Oggetto: Richiesta di congedo.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 (Cognome e Nome) (qualifica)

in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo \_\_\_\_\_  
 (indeterminato/determinato)

**CHIEDE**

alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di complessivi n° \_\_\_\_\_ giorni di:

ف ferie	ف relative al corrente A.S. ف maturate e non godute nel precedente A.S.
ف festività sopresse previste dalla legge 23/12/1977, n° 937	
ف recupero	
ف permesso retribuito per *	ف partecipazione a concorso/esame ف lutto familiare ف motivi familiari/personali ف matrimonio
ف maternità	ف interdizione per gravi complicanze della gestazione (**) ف astensione obbligatoria (**) ف astensione facoltativa (L.1204/71, art. 7 comma 1°) (*) ف astensione facoltativa (L.1204/71, art. 7 comma 2°) (**)
ف malattia (**)	
ف aspettativa per motivi di:	ف famiglia - ف personali - ف studio - ف lavoro
ف legge 104	giorni già goduti nel mese: <input type="checkbox"/> 1 - <input type="checkbox"/> 2 - <input type="checkbox"/> 3
ف infortunio (**)	
ف altro caso previsto dalla normativa vigente (*)	

➤ Il sottoscritto dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_  
 (località, via o piazza, n° civico e n° di telefono)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 (data)

\_\_\_\_\_  
 (firma del dipendente)

(\*) allegare documentazione giustificativa

(\*\*) allegare certificazione medica

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

La presente è pervenuta in data \_\_\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_

Il dipendente ha già usufruito di complessivi n° \_\_\_\_\_ giorni di \_\_\_\_\_

Nel corso: ف del corrente A.S. ف del precedente A.S. ف del triennio

ف documentazione giustificativa allegata: \_\_\_\_\_

ف certificazione medica allegata: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (l'Assistente Amministrativo addetto al controllo)

\_\_\_\_\_  
 (Il Direttore dei Servizi G. A.)

**NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO****VISTO:**

si concede

non si concede

\_\_\_\_\_  
 (Il Dirigente Scolastico)