

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "LINUSSIO-MATIZ"  
33026 PALUZZA (UD)

\_\_ l \_\_ sottoscritto /a \_\_\_\_\_ in servizio presso

questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

C H I E D E

la concessione di gg. \_\_\_\_\_ di :

- assenza per malattia ;
- infortunio sul lavoro o malattia dovuta a causa di servizio ;
- ferie; \*
- congedo per donazione sangue ;
- permesso per motivi amministrativi (L. 816/85) ;
- festività soppresse L. 937/77 ;
- aspettativa per motivi di famiglia e di studio;
- permesso retribuito (specificare la natura del permesso : mot. familiari  — mot. personali  – lutto  **per le esigenze specificate nell'autocertificazione allegata;**
- permesso breve il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ (doc.infanzia max 25h - doc.primaria max 24h - doc.sec.max 18h) per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_  
Nel corrente anno scolastico ha usufruito di n. \_\_\_\_\_ ore; il permesso verrà recuperato il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nella classe/sez. della scuola di appartenenza);
- permesso non retribuito ;
- permesso per matrimonio ;
- permesso ai sensi della L. 104/92 ;
- recupero lavoro straordinario /rientri (solo A.T.A.) ;
- congedo maternità (pre-parto / post-parto) D.L. n. 151 del 26/03/2001 ;
- congedo parentale (la richiesta va fatta con preavviso di almeno 15 gg.) \*
- congedo per malattia del figlio nato il \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

► dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

► dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ per un totale di giorni \_\_\_\_\_

► dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti giustificativi: \_\_\_\_\_

Dichiara che in tale periodo risiederà in:

Città \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

IL COORDINATORE

Visto e considerato valido il motivo, si autorizza:  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(dott.ssa Linossi Paola)

