



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE CAMPO CALABRO/SAN ROBERTO

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
Via V. Ranieri II Trav. Privata n. 1 - 89052 CAMPO CALABRO (RC) - Tel. e Fax 0965 757424
C.F. 92031060806 - C.M. RCIC83400X - @mail: rcic83400x@istruzione.it - rcic83400x@pec.istruzione.it - www.icscampocalabro.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. CAMPO CALABRO/SAN ROBERTO

IL/LA SOTTOSCRITT _____, DIRIGENTE - DSGA - A.A. -
 C.S., DOCENTE DI SCUOLA PRIMARIA INFANZIA SECONDARIA I° a tempo INDETERMINATO - DETERMINATO in servizio presso
questo Istituto nel corrente anno scolastico nel Plesso di _____, chiede
alla S.V. di poter usufruire

dal _____ al _____ **TOT. GG.** _____ dal _____ al _____ **TOT. GG.** _____
dal _____ al _____ **TOT. GG.** _____ dal _____ al _____ **TOT. GG.** _____

- FERIE** RELATIVE AL CORRENTE ANNO SCOLASTICO
 MATURATE E NON GODUTE NEL PRECEDENTE ANNO SCOLASTICO

FESTIVITÀ PREVISTE DALLA LEGGE 23 DICEMBRE 1977, NUMERO 937

- MALATTIA (**)** VISITA SPECIALISTICA ACCERTAMENTI CLINICI
 RICOVERO OSPEDALIERO DAY HOSPITAL
 GRAVE PATOLOGIA
 ALTRO _____

- PERMESSO RETRIBUITO PER(*)** MOTIVI PERSONALI/FAMILIARI
 PARTECIPAZIONE A CONCORSO/ESAME/C.SO AGGIORNAMENTO
 LUTTO FAMILIARE
 LEGGE 104/92 ART. 21 ART. 33
 MATRIMONIO
 STUDIO (150 ORE)
 ALTRO _____

- MATERNITÀ (*)** AST. OBBLIGATORIA COMPL. GEST. PUERPERIO
 ALTRO _____

- CONGEDO PARENTALE (*)** CONGEDO PARENTALE 1-8 ANNI 3-8 ANNI
 MALATTIA DEL BAMBINO 1^ ANNO 2^ ANNO 3^ ANNO
 ALTRO _____

RIPOSO COMPENSATIVO

ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA/STUDIO (*)

ALTRO CASO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE (*) _____

SI ALLEGA Documentazione giustificativa Certificazione medica

RECAPITO:

Campo Calabro, _____

Con osservanza

(*) allegare documentazione giustificativa

(**) allegare certificazione medica

_____ firma del dipendente

Riservato alla segreteria

Il dipendente ha già fruito _____ di giorni _____ di _____ nel corrente anno scolastico/mese.
di giorni _____ di _____

ANNOTAZIONI DEL CAPO D'ISTITUTO

- Si concede
 Non si concede per il seguente motivo _____



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Rosaria ADDAMO