AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. C. TROFARELLO

Il/la sottoscritto/a____

in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di___________________________

C H I E D E

alla S.V. di assentarsi per gg.________ dal _______________ al _________________ per:

❷ permesso retribuito/non retribuito

- ❾ Partecipazione a concorsi ed esami (max 8 gg. per anno scolastico);
- ❾ Lutti, perdita del coniuge, di parenti entro il 2° grado e affini di 1° grado (3 gg. per evento);
- ❾ Per particolari motivi personali o familiari documentati anche con autocertificazione(max 3 gg per anno scolastico);
- ❾ Per il solo personale Docente , per particolari motivi personali o familiari debitamente documentati (certificazione o autocertificazione), sono fruibili come permesso i 6 gg. di ferie previsti dall'art. 15 c.2);
- ❾ Per matrimonio (gg. 15, anche in caso di nuove nozze);
- ❾ Permesso ai sensi dell'art. 33 L. 104/92 (gg. 3 al mese);
- ❾ Permesso L. 53/2000 art.4 per decesso o documentata grave infermità del coniuge o di un famigliare entro il 2° grado anche non convivente (max gg.3 per anno scolastico);
- ❾ Permesso ai sensi dell'art. 33 L. 104/92 per assistere figli con età superiore a tre anni, coniuge, parenti e affini disabili in situazione di handicap (gg. 3 al mese);
- ❾ Altri casi previsti dalla normativa vigente: ____________________________________
(specificare quale)

- SI ALLEGA ____

Trofarello li,_____________ Con Osservanza

____

^^

Vista la domanda,
❿ si concede
❿ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Rosario Carmelo CATANZARO