

Mod.1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
ROCCASTRADA

sottoscritt _____

in servizio presso codesta istituzione scolastica nell'a.s. in qualità di

a tempo

CHIEDE

N. giorni dal al

FERIE relative all'a.s.

FERIE per gravi motivi personali (°)

FESTIVITA' previste dalla L. 937/23.12.1977

Per il personale ATA

(da compilare a cura del collega che sostituisce in caso di richiesta ferie durante l'attività didattica)

sottoscritt _____, vista la richiesta di ferie del collega, dichiara di essere disponibile ad effettuare la sostituzione senza oneri a carico dello Stato e senza effettuare straordinario.

Data Firmato

PERMESSO per

Partecipazione a concorso/esame/corso aggiornamento; (°)

Lutto familiare (°)

Matrimonio (°)

MALATTIA (escluse visite e diagnostica) (°°)

GRAVE PATOLOGIA (terapie temporaneamente o parzialmente invalidanti) (°°)

INFORTUNIO (°°)

ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA O DI STUDIO (°)

ALTRO CASO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE (°)

data

Firmato

(°) allegare documentazione giustificativa o autocertificazione

(°°) allegare certificazione medica