

Ris. Protocollo

Protocollo n. _____/fp

Del _____

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Alessio Narbone"
CALTAGIRONE

OGGETTO: RICHIESTA CONGEDO

_____ sottoscritt _____
Cognome e Nome a stampatello

in qualità di:

- Docente: **Scuola dell'Infanzia**
 Scuola Primaria
 Scuola Secondaria I grado

- A.T.A.:
 D.S.G.A.
 Assistente Amministrativo
 Collaboratore Scolastico

ai sensi del vigente CCNL,

CHIEDE

di poter fruire per il periodo dal ____/____/____ al ____/____/____
per complessivi giorni _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ferie relative al | <input type="checkbox"/> corrente anno scolastico |
| <input type="checkbox"/> festività previste dalla L. 23/12/77 n. 937 | <input type="checkbox"/> maturate e non godute nel precedente a.s. |
| <input type="checkbox"/> malattia | |
| <input type="checkbox"/> permesso retribuito per | <input type="checkbox"/> recupero ore straordinarie |
| | <input type="checkbox"/> partecipazione a concorso/esame |
| | <input type="checkbox"/> lutto |
| | <input type="checkbox"/> motivi personali/famigliari |
| | <input type="checkbox"/> matrimonio |
| | <input type="checkbox"/> altro _____ |

allega la seguente documentazione _____

Dichiara che durante il sopraddetto periodo risiederà:

- nella residenza dichiarata all'atto dell'assunzione in servizio
 presso _____

Caltagirone, ____/____/____

Firma

- VISTO -

*Il D.S.G.A.
Lucia Savoca*

*Il Dirigente Scolastico
Prof. Francesco Pignataro*