

*Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Bienno (Brescia)*

Il/La sottoscritt _____ qualifica _____

a tempo indeterminato/determinato in servizio presso Codesta Istituzione scolastica nel

corrente anno scolastico 20__/20__ chiede alla S.V. di poter usufruire

dal _____ al _____ di complessivi giorni / ore _____ di

Ferie relative al corrente anno scolastico _____

Maturate e non godute nel precedente a.s. _____

festività previste dalla Legge 23/12/1977, n. 937

permesso retribuito (*) partecipazione a concorsi/esami (8 giorni)
lutto familiare (3 giorni)
motivi personali/familiari (3 giorni)
matrimonio (15 giorni)
aggiornamento (5 giorni)

permesso per mandato amministrativo comunale in qualità di Sindaco/ consigliere comunale

infortunio sul lavoro/malattia causa servizio

permesso NON retribuito

donazione sangue

permesso sindacale

legge 104/92

malattia

aspettativa per motivi di famiglia (*)

altro caso previsto dalla normativa vigente (*) **SANTO PATRONO**

CONGEDI PARENTALI legge 53/2000

Interdizione anticipata dal lavoro per gravi complicanze della gestazione

Astensione obbligatoria dal lavoro per maternità per GESTAZIONE

Astensione obbligatoria dal lavoro per maternità per PUERPERIO

Astensione obbligatoria dal lavoro per maternità per ANTICIPO PARTO

Data _____

firma del dipendente _____

(*) allegare documentazione giustificativa

(**) allegare certificazione medica

ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

Visto: si concede

Il D.S.G.A.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Loredana Rizza