

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in servizio presso la sede di \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

Per il personale docente Indicare la classe di concorso. Per il personale ATA indicare il profilo professionale

CHIEDE

Alla S.V. di assentarsi per gg \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per

- Ferie (ai sensi dell'art 13 del C:C:N:L: 2002/2005)  a.s. precedente:  a.s. corrente
- Ferie (ai sensi dell'art 13 comma 1 del C:C:N:L: 2002/2005)
- Festività soppresse (ai sensi dell'art 14 del C:C:N:L: 2002/2005 L 22/12/1977 n 317)
- Recupero-riposo compensativo
- Permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C:C:N:L: 2002/2005) per
- Concorsi
  - Esami
  - Motivi personali/famiglia
  - Lutti
- Aspettativa per motivi di famiglia/studio
- Altro caso previsto dalla normativa vigente (specificare)

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Allega \_\_\_\_\_

Dichiara di avere fruito nel corrente anno scolastico

- di gg \_\_\_\_\_ di festività soppresse
- di gg \_\_\_\_\_ di ferie a.c.
- di gg \_\_\_\_\_ di permesso retribuito
- di gg \_\_\_\_\_ di recupero/riposo compensativo su n. \_\_\_\_\_ ore di prestazioni eccedenti

Capo d'Orlando, il \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

VISTO SI ESPRIME PARERE

FAVOREVOLE  SFAVOREVOLE

Il D.S.G.A.  
Basilio Ceraolo

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto

si concede  non si concede

Il Dirigente Scolastico Reggente  
Prof.ssa Margherita GIARDINA