

RICHIESTA DI CONGEDO/PERMESSO/VISITA MEDICA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISI "G. Marconi"
Viareggio

La/Il Sottoscritta/o _____ Qualifica _____ con contratto a tempo _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica nel corrente Anno Scolastico _____

C H I E D E

alla S.V. di poter usufruire dal _____ al _____ complessivi giorni _____ di:

- Ferie Relative al corrente Anno Scolastico
 maturate e non godute nel precedente anno scolastico _____
- Festività previste dalla Legge n.937 del 23 dicembre 1977
- Astensione facoltativa dal lavoro (congedo parentale) prevista dall'art.15 della Legge n.53 del 8 marzo 2000¹ – (compilare anche le altre dichiarazioni)
- Astensione Obbligatoria dal lavoro prevista dalla Legge n.1204 del 30 dicembre 1971- Gravidanza / Puerperio²
- Malattia² oppure Visita Specialistica²

Permesso Retribuito / Non Retribuito per:

- Motivi Familiari / Personali
- Concorsi / Esami
- Lutto
- Matrimonio
- Corso di Formazione / Aggiornamento
- Diritto allo Studio
- Permesso Retribuito Legge 104/92
- Permesso per Donazione di Sangue¹
- Altro caso previsto dalla normativa vigente¹ _____

Con Osservanza

Viareggio, li _____

(Firma)

VISTA LA DOMANDA

S I C O N C E D E / N O N S I C O N C E D E

IL/LA D.S.G.A. (Solo per il Personale ATA)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

¹ Allegare documentazione significativa

² Allegare certificazione medica