**Al Dirigente Scolastico**

**I.I.S.S. “FAZZINI-GIULIANI”**

**V I E S T E**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  | qualifica |  |

*cognome e nome docente, ata*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nato a |  | il |  |

in servizio presso questa Istituzione Scolastica

con incarico a tempo indeterminato  determinato

**chiede**

di poter usufruire per il periodo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dal |  |  | al |  | per complessivi n° |  | giorni |

ferie relative al corrente a. s.

festività previste dalla L. 23.12.1977 n. 937dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per giorni n°\_\_\_\_\_

permesso retribuito per (**1**)partecipazione a concorso/esame/ aggiornamento lutto familiare

permesso non retribuitomotivi personali/familiari  matrimonio

malattia(**2**)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

permesso breve per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 legge 104/92 giorni già goduti nel mese: 1  2  3

altro caso previsto dalla normativa (**1**) specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Data \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Si concede

 Non si concede

**IL VICARIO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE**

**Damiano Francesco IOCOLO**

|  |
| --- |
| **RISERVATO ALL’UFFICIO**  Prot. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_  Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ A.A.\_\_\_\_\_\_\_ |

1. *allegare documentazione giustificativa (2) allegare certificazione medica*