

MOD. 1 – RICHIESTA PERMESSI VARI

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Artistico Statale "F. Casorati"
NOVARA

Il/La sottoscritto/a _____ qualifica _____

assunto/a a tempo: **indeterminato/a – determinato/a** in servizio presso questo Istituto nel corrente A.S. _____

chiede alla S.V. di poter usufruire

◇ per il giorno _____
◇ dal _____ al _____ per complessivi giorni _____

di:

- Permesso per** motivi personali/familiari _____
- retribuito lutto familiare
- non retribuito partecipazione a esami/concorsi (*) _____
- partecipazione a corsi formazione (*) _____
- matrimonio (*)
- motivi artistici (*)
- 104/92 assistenza titolare
- Studio (150 ore): per frequenza corso per studio individuale
- Malattia (**)** visita medica ricovero/day hospital
- Ferie** relative al corrente A. S. (per doc.: art. 15 comma 2 CCNL 2007 con autocertificazione)
- maturate e non godute nel precedente A.S.
- Festività** previste dalla Legge 23 dicembre 1977 numero 937
- Aspettativa** per motivi di famiglia/studio (*)
- Altro** caso previsto dalla normativa vigente (*) _____

Durante il periodo di assenza il proprio recapito sarà (indicare il n° di tel. o cell.) _____

e sarà sostituito (per il personale A.T.A.) da _____

firma del sostituto _____

Con osservanza

Data _____

Firma _____

(*) **allegare la documentazione giustificativa**

(**) **allegare la certificazione medica**

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Il dipendente ha allegato/consegnato:

Documentazione giustificativa

Certificazione medica

L'assistente amministrativo/a addetto/a al controllo

Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi

Annotazioni del Dirigente Scolastico:

VISTO