



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE

LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE

FRANCESCO GIORDANI



VIA LAVIANO, 18 – 81100 CASERTA - CENTRALINO 0823.327359 – FAX 0823.325655
E_MAIL CETF02000X@ISTRUZIONE.IT - SITO WEB: WWW.GIORDANICASERTA.IT
COD. ISTITUTO CETF02000X - DISTRETTO SCOLASTICO N.12 - C.F. 80009010614

ALDIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la _____ sottoscritt _____ Docente ATA A.A. AT. C.S.

a tempo _____ in servizio presso questo Istituto nel corrente a.s. _____
(determinato/indeterminato)

chiede di poter usufruire per il giorno _____

oppure dal _____ al _____ per complessivi gg. _____ di:

◆ ferie (fino a 6 giorni per anno- solo per i docenti)

- relative al corrente a.s. _____
- relative al precedente a.s. _____
- sostitutive delle festività previste dalla L. n° 937 del 23 Dicembre 1977

• permesso retribuito per

(allegare documentazione giustificativa o autocertificazione ;per richieste urgenti presentare sempre documentazione ufficiale)

partecipazione a concorso /esame (fino a 8 giorni per anno)

partecipazione a iniziative di formazione (fino a 5 giorni per anno - solo per i docenti) lutto familiare (3 giorni)

motivi personali o familiari (fino a 9 giorni per anno comprensivi di 6 giorni di ferie- solo per i docenti)

matrimonio (15 giorni)

assistenza a congiunto o affine prevista dalla L. n° 104 del 5 Febbraio 1992 (fino a 3 giorni per mese :personale ATA; docenti : in giornate possibilmente di volta in volta diverse. Per richieste urgenti presentare documentazione giustificativa o autocertificazione)

astensione obbligatoria dal lavoro prevista dall'art.16 del D. Lgs n° 151 del 26 Marzo 2001,

astensione facoltativa dal lavoro (malattia del figlio) prevista dall'art.47 del D.Lgs. n° 151 del 26 Marzo 2001,

astensione facoltativa generale dal lavoro (congedo parentale nei primi 8 anni di vita del bambino) prevista dall'art.32 del D.Lgs. n° 151del 26 Marzo 2001,

malattia (allegare certificazione medica)

altro caso previsto dalla normativa _____

aspettativa (senza retribuzione) per motivi di famiglia per motivi di studio

♣ permesso breve (fino a metà dell'orario di servizio del giorno in cui si chiede il permesso) per complessive ore _____ dalle ore _____ alle ore _____ con richiesta di recupero nel/nei giorno/ i _____ ora/e _____

Caserta, _____

Con osservanza _____

_____ *firma del dipendente*

RISERVATO ALLASEGRETERIA

Il dipendente ha fruito di complessivi giorni _____ di _____

- relativi al corrente a. s. _____ relativi al precedente a. s. _____ al triennio al quinquennio ;
- di complessive ore _____ di permesso breve
- (18 ore per anno - docenti ; 36 ore per anno- personale ATA)

il direttore dei s. g. ed amministrativi

ZAMPONE Giovanni

l' assistente amm vo addetto al controllo

Annotazioni del Capo d'Istituto

- la richiesta non è accolta per esigenze di servizio la richiesta è accolta purchè il dipendente assicuri la sua presenza alle attività
- la richiesta è revocata per volontà del dipendente scolastiche stabilite in orario pomeridiano nel/nei giorno/i richiesto/i per ferie
- non si acconsente alla revoca della richiesta

♣ Si dispone il recupero del permesso breve nel seguente modo: giorno _____ ora ____ / giorno _____ ora ____

visto: SI CONCEDE

_____ *firma del richiedente per accettazione*

_____ *il dirigente scolastico*

dott.ssa Antonella SERPICO

Indirizzi: Chimica, materiali e biotecnologie -Elettronica ed Elettrotecnica -
Informatica e telecomunicazioni - Meccanica e Meccatronica - Trasporti e logistica