



**MODELLO DI DOMANDA  
DEL PERSONALE DOCENTE ED ATA.**

ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE  
LICEO SCIENTIFICO TECNOLOGICO - LICEO  
SCIENTIFICO TECNICO AMBIENTALE  
"F.GIORDANI"-  
Via Laviano 81100-Caserta  
E-mail : [itsce@tin.it](mailto:itsce@tin.it)

Documento:  
Rev.:0 del: 31/08/04

**AL DIRIGENTE 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° 151 del 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 ALLA SEGRETERIA**

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  
dott. Alfredo DI PIETRO*

*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 prof. Francesco VILLARI*