**Al Dirigente Scolastico**

**Al Direttore SGA**

**I.I.S. Renato Cartesio di Olevano Romano**

**Oggetto: Richiesta di congedo**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con qualifica di

DOCENTE ATA ( DSGA -  AA-  AT-  CS

in servizio presso questo Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo:

indeterminato  determinato

**CHIEDE**

alla S.V. di poter usufruire per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giorni complessivi n.\_\_\_\_\_\_ di:

|  |  |
| --- | --- |
| ferie\* | relative al corrente A.S.  maturate e non godute nel precedente A.S. |
| festività soppresse previste dalla legge 23/12/1977, n. 937\* | |
| recupero (specificare): | |
| permesso retribuito per  (allegare certificazione giustificativa) | partecipazione a concorso/esame  lutto familiare  motivi familiari/personali  matrimonio |
| maternità  (allegare certificazione medica) | interdizione per gravi complicanze della gestazione  astensione obbligatoria Dlgs 151/01  astensione facoltativa Dlgs 151/01  congedo parentale |
| malattia |  |
| aspettativa per motivi di famiglia/studio |  |
| altro caso previsto dalla normativa vigente |  |

Il/la sottoscritto/a dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

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

\_Olevano R. li, \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma del dipendente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **RISERVATO ALLA SEGRETERIA** | |
| La presente è pervenuta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ed è stata protocollata con n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  certificazione medica allegata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  l'Assistente Amministrativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO** | |
| \*VISTO:   non si concede  si concede  Il D.S.G.A. Il Dirigente Scolastico  Dott.ssa Gabriella Gizzi Dott. Gianfranco Trombetta  ....................................... ............................................... | |