

Al Dirigente scolastico  
14° C.D. "RE DAVID" - Bari

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(qualifica)

in servizio presso codesta scuola nel corrente a.s. con rapporto a tempo \_\_\_\_\_  
(determinato/indeterminato)

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

ferie maturate e non godute nel precedente anno scolastico (da fruire entro il 30 aprile)

ferie relative al corrente anno scolastico

festività previste dalla Legge 23/12/1977 n.° 937 (gg. 4 da fruire entro il 31 agosto)

**PERMESSO RETRIBUITO** per  partecipazione a concorso/ esame (\*)

lutto familiare (\*)

motivi personale / familiare (\*)

congedo matrimoniale (\*)

**MATERNITA'**

interdizione per gravi complicanze della gestazione (\*)

astensione obbligatoria (\*)

astensione facoltativa primi 30 giorni (retribuiti al 100%)

astensione facoltativa retribuita al 30%

malattia del figlio nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (\*)

**MALATTIA** (\*)

**ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA / STUDIO / SERVIZIO MILITARE**

**ALTRO CASO PREVISTO DALLA LEGGE** (\*) \_\_\_\_\_

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:  
\_\_\_\_\_

**Con osservanza**

Bari, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)

(\*) allegare documentazione giustificativa / certificato medico