

\_\_ 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_;  
dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_; dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_;  
dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_; 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 1° anno di vita del bambino

astensione facoltativa 2° e 3° anno di vita del bambino

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

**VISTO SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE**

**II D.S.G.A.**  
\_\_\_\_\_