

___I___ sottoscritt___ _____ in servizio in qualità di:

docente (Infanzia Primaria Sec. di 1° grado Sec. di 2° grado)

ATA (D.S.G.A. Ass.te Amm.vo Coll.Scol.)

con contratto a T.I. T.D. nel Plesso scolastico di _____ TURNO 1° 2°

CHIEDE

alla S.V. di poter usufruire di gg. _____ dal ___/___/_____ al ___/___/_____ per:

- _____ Ferie anno scolastico 20___ / 20___
- _____ Legge 104/92 (art. 33 comma 3)
- _____ Motivi personali/familiari (allegare autocertificazione)
- _____ Matrimonio (allegare relativa documentazione)
- _____ Lutto Familiare (allegare relativa documentazione)
- _____ Malattia (allegare certificazione medica)
- _____ Accertamenti clinici (allegare certificazione medica)
- _____ Visita specialistica (allegare certificazione medica)
- _____ Ricovero ospedaliero / Day Hospital (allegare certificazione medica)
- _____ Infortunio sul lavoro (allegare certificazione medica)
- _____ Donazione sangue (allegare certificazione medica)
- _____ Congedo parentale (dai 3 agli 8 anni con retribuz. al 30% o senza retribuz.)
- _____ Congedo parentale (fino ai tre anni di vita con retr. al 100% o al 30%)
- _____ Congedo parentale D.L.80/2015 (dai 0 ai 6 anni con retribuz. al 30% o senza retribuz.)
- _____ Congedo parentale D.L.80/2015 (dai 6 ai 12 anni con retribuz. al 30% o senza retribuz.)
- _____ Legge 1204 malattia figlio inf.3 anni (allegare certificazione medica)
- _____ Diritto allo studio (150 ore) (allegare relativa documentazione)
- _____ Concorso o Esami (allegare relativa documentazione)
- _____ Esonero corsi di formaz./aggiornam. (allegare relativa documentazione)
- _____ Altro _____ (allegare relativa documentazione)

___I___ suddett___ si impegna a far pervenire relativa documentazione.

Catania ___/___/_____

FIRMA
