

PROTOCOLLO
NR. _____
del ____/____/____

# RICHIESTA PERMESSI, ASSENZE, ASTENSIONI, FERIE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
"5 - Eugenio Montale"  
Viale della Resistenza 11K 80145 Napoli  
tel./fax 0815430772

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_  
in servizio presso questa Scuola in qualità di \_\_\_\_\_

## CHIEDE/COMUNICA

alla s.v. la fruizione di gg. \_\_\_\_\_ e precisamente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dovuti a:

- |                                                                              |                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Assenza per malattia _____                          | <input type="checkbox"/> Interdizione anticipata per gravidanza difficile        |
| <input type="checkbox"/> Permesso per lutto – specificare _____              | <input type="checkbox"/> Astensione obbligatoria per gravidanza                  |
| <input type="checkbox"/> Permesso per motivi personali e familiari ex art.15 | <input type="checkbox"/> Astensione obbligatoria per puerperio                   |
| <input type="checkbox"/> Aspettativa per motivi di famiglia (art.24)         | <input type="checkbox"/> Astensione facoltativa dal lavoro congedo parentale     |
| <input type="checkbox"/> Permesso per matrimonio                             | <input type="checkbox"/> Malattia del figlio minore di anni _____                |
| <input type="checkbox"/> Permesso per partecipazione a concorso o esami      | <input type="checkbox"/> Recupero _____                                          |
| <input type="checkbox"/> Permesso per motivi di studio (art.24)              | <input type="checkbox"/> Altro - specificare _____                               |
| <input type="checkbox"/> Permesso espletamento funzioni amministrative       | <input type="checkbox"/> Ferie - specificare _____                               |
| <input type="checkbox"/> Permesso per convocazioni giudiziarie               | <input type="checkbox"/> relative al corrente A.S. ____/____                     |
| <input type="checkbox"/> Legge 104/92                                        | <input type="checkbox"/> maturate e non godute nel precedente A.S.               |
| <input type="checkbox"/> Permesso per motivi sindacali                       | <input type="checkbox"/> festività previste dalla legge 23 DICEMBRE 1977, N. 937 |
| <input type="checkbox"/> Esonero servizio per formazione e/o aggiornamento   | <i>(festività soppresse)</i>                                                     |

## PER I SEGUENTI MOTIVI: (dichiarazione resa in autocertificazione)

allega alla presente \_\_\_\_\_  
Napoli, \_\_\_\_\_

FIRMA Richiedente o Ricevente

### RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA

Il dipendente ha già fruito di complessivi giorni \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

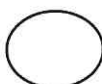
- nel corso del corrente A.S.
- del precedente A.S.
- nel triennio

l'Assistente amm.vo addetto al controllo

Il Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi

EVENTUALI ANNOTAZIONI

VISTO



Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Paola Carnevale