

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE****"Paride Del Pozzo"**✉ Via S. Sprito, 6 - PIMONTE (NA) - C.A.P.: 80050 - ☎ Tel:
0818792130 - 📠 Fax: 0818749957📧 NAIC86400X@istruzione.it - http://www.icsdelpozzo.edu.it
C.MEC. NAIC86400X C.F. 82008870634**ASSENZE
ASTENSIONI
FERIE****Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
di Pimonte**

...l... sottoscritt... ..

nat... a il/...../..... residente in

alla via ASL di Appartenenza

in servizio presso questa scuola in qualità di a T.D. ☐ a T.I. ☐**CHIEDE**

alla S.V. la concessione di gg. . e precisamente dal/...../..... al/...../..... per il seguente motivo:

☐ ASSENZA PER MALATTIA☐ PERMESSO PER LUTTO☐ PERMESSO PER MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI (Art. 15 c2) *☐ PERMESSO PER MATRIMONIO☐ PERMESSO PER PARTECIPAZIONE A CONCORSO/ESAMI☐ PERMESSO PER MOTIVI DI STUDIO☐ RIPOSO COMPENSATIVO ORE STRAORDINARIE EFFETTUATE☐ ASSENZA LEGGE 104/92 ART. 33☐ PERMESSO PER ESPLETAMENTO FUNZIONI AMMIN.VE☐ PERMESSO PER CONVOCAZIONI GIUDIZIARIE☐ PERMESSO SINDACALE☐ INTERDIZIONE ANTICIPATA PER GRAVIDANZA DIFFICILE☐ ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER GESTAZIONE☐ ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER PUERPERIO☐ CONGEDO PAR.LE NEI PRIMI DODICI ANNI DI VITA DEL BAMBINO
1° MESE☐ CONGEDO PAR.LE NEI PRIMI DODICI ANNI DI VITA DEL MAMBINO☐ MALATTIA DEL FIGLIO MINORE DI ANNI☐ PERMESSO NON RETRIBUITO

Allega alla presente la seguente certificazione:

Il sottoscritto dichiara che in tale giornata

.....

☐ FERIE RELATIVE AL CORRENTE ANNO SCOLASTICO/.....☐ FERIE MATURATE E NON GODUTE NEL PRECEDENTE ANNO SCOLASTICO/.....☐ FESTIVITA' SOPPRESSE

DATA/...../.....

firma del richiedente**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Il dipendente ha già fruito di complessivi giorni di

☐ NEL CORSO DEL CORRENTE ANNO SCOLASTICO/.....☐ NEL PRECEDENTE ANNO SCOLASTICO/.....☐ NEL TRIENNIO

PROT. N.

DEL/...../.....

.....
La D.S.G.A. Roberta Nunziata**EVENTUALI ANNOTAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

.....

Visto

.....

**La Dirigente Scolastica
Anna Morvillo**