

DOMANDA di FERIE – ASSENZE – PERMESSI – RECUPERO ORE

Al Dirigente Scolastico
ISIS "Buontalenti/Cappellini/Orlando"
LIVORNO

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio nel
corrente a.s. 201__ /201__ in qualità di _____ con contratto a tempo

determinato indeterminato

ch i e d e

gg. ____ dal _____ al _____

ore ____ dalle _____ alle _____ del giorno _____

(contrassegnare con una croce ciò che interessa)

- ferie residue a.s. precedente
- ferie a.s. corrente (durante il periodo attività didattica il docente indica in allegato le sostituzioni)
- festività soppresse
- matrimonio (fino a 15 gg.)
- partecipazione a concorso, esame (fino a 8 gg.) *
- lutto familiare (fino a 3 gg.) *
- motivi personali / familiari (fino a 3 gg.) *
- malattia retribuita / ridotta _____% / non retribuita
- congedo parentale (entro i primi 3 anni di vita del figlio: _____)
- congedo parentale (da 3 a 8 anni di vita del figlio: _____)
- congedo per malattia del figlio (fino a 3 anni di vita del figlio: _____) *
- congedo per malattia del figlio (da 3 a 8 anni di vita del figlio: _____) *
- recupero ore già effettuate
- recupero 35 ore
- permesso mensile per assistenza a portatori di handicap (fino a 3 gg.)
- astensione dal lavoro donatori sangue *
- Altro (specificare) _____

(*) la necessaria documentazione giustificativa deve essere presentata entro e non oltre cinque giorni dall'assenza

data _____

Firma _____

VISTO: Si esprime parere favorevole

IL D.S. _____

IL D.S.G.A. _____