**DOMANDA di FERIE – ASSENZE – PERMESSI – RECUPERO ORE**

 Al Dirigente Scolastico

 ISS “Buontalenti/Cappellini/Orlando”

 LIVORNO

Il/La sottoscritto/a       in servizio nel corrente a.s. 20     /202      in qualità di       con contratto a tempo

**[ ]** determinato **[ ]**  indeterminato

**c h 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.