

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

Dipendente a tempo:  DETERMINATO  INDETERMINATO  
IN SERVIZIO PRESSO CODESTO ISTITUTO NEL CORRENTE ANNO SCOLASTICO

**CHIEDE**

DI POTER USUFRUIRE PER IL PERIODO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_  
DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_  
DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

DI COMPLESSIVI GIORNI \_\_\_\_\_ DI:

- MALATTIA, ART.17 CCNL 2007 (TEMPO INDETERMINATO)
- MALATTIA, ART.19 CCNL 2007 (TEMPO DETERMINATO)
- PERMESSO RETRIBUITO PER
- CONCORSI  LUTTO  MOTIVI PERSONALI/FAMILIARI  MATRIMONIO
- ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA/STUDIO ART.18 CCNL 2007
- PERMESSO CONTROLLI PRENATALI-ART.14 DECRETO LEGISLATIVO 26/03/2001 N. 151
- ASTENSIONE OBBLIGATORIA DAL LAVORO-LEGGE 1204/71 ART.4 –DL151/2001 ART.16-20
- INTERDIZIONE DAL LAVORO-LEGGE 1204/71 ART.5-DL151/2001 ART.17
- CONGEDO PARENTALE – DLGS N 151/2001 ART.32
- CONGEDO PER MALATTIA DEL FIGLIO DLGS N.151/2001 ART-47
- PERMESSO LEGGE 104/92-(INTERA GIORNATA)
- CONGEDO BIENNALE PER ASSISTENZA FAMILIARE IN SITUAZIONE HANDICAP GRAVE
- PERMESSO STUDIO- N. ORE \_\_\_\_\_
- ALTRO CASO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE \_\_\_\_\_
- PERMESSO ORARIO DALLE \_\_\_\_\_ ALLE \_\_\_\_\_ PER TOTALE DI ORE \_\_\_\_\_
- FERIE  FESTIVITA' SOPPRESSE  RECUPERI

Cortona, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dipendente

VISTO:  
 SI CONCEDE  NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico  
Dott. Leandro Pellegrini