**Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico “C. Cavour” - Roma**

… l … sottoscritto/a……………………..…………………………………………… in servizio presso codesto Istituto

in qualità di ………………………..……………………………….….. nell’anno scolastico ………………………......

con contratto a tempo □ indeterminato □ determinato

CHIEDE

 di poter fruire dal ………………….. al ………………….. per complessivi giorni ……………………………

 dal …………………. al ………………….. per complessivi giorni …………………………….

**□ Assenza per malattia** (formalizzazione comunicazione telefonica del……………………………...………….)

n. protocollo : …………………………………………

□ **Assenza per visita medica:** si dichiara che la visita non può essere effettuata in altro orario o in altro giorno

 □ Struttura Pubblica □ Struttura Privata/convenzionata

□ **Ferie relative all’anno scolastico in corso**

**□ Ferie maturate e non godute nel precedente anno scolastico**

**□ Recupero festività soppresse (fino a 4 gg.)**

**□ Permesso retribuiti/non retribuiti per:**

 □ legge 104/92 “ex art. 33 comma 3”;

 □ matrimonio (fino a 15 gg.);

 □ partecipazione a concorsi ed esami (fino ad 8 gg.);

 □ formazione (fino a 5 gg.);

 □ lutto famigliare (fino a 3 gg.);

 □ motivi personali/famigliari (fino a 3 gg.);

 specificare motivazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *per il personale a tempo determinato v. precisazioni art. 19 CCNL*

□ **Interdizione anticipata per gravi complicanze nella gestazione;** *L. 53/2000, D. Lgs.*

 *151/2001*

□ **Congedo maternità (astensione obbligatoria dal lavoro);** *L. 53/2000, D. Lgs 151/2001*

□ **Congedo parentale (astensione facoltativa dal lavoro);** *L. 53/2000, D. Lgs. 151/2001*

□ **Congedo malattia figlio;** *L. 53/2000, D. Lgs. 151/2001*

□ **Aspettativa per:**

*(specificare)*…………………………………………………………………………………………………………………

□ **Altro:** …………………………………………………………………………………………………….………..

Data ………………………….. Firma ………………………………………………………….

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

VISTO il vigente CCNL del Comparto Scuola

VISTA la richiesta del dipendente

 □ autorizza

 □ non autorizza **Il Dirigente Scolastico**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_