



Cambridge Assessment
International Education
Cambridge International School



UNESCO Associated Schools



UNIVERSITÀ TELEMATICA
INTERNAZIONALE UNINETTUNO

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale “**Lombardo Radice**”
Catania

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome e nome *qualifica*

in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo _____

Chiede alla S.V. di poter usufruire dal _____ al _____ per complessivi gg. _____ di :

<input type="checkbox"/> Ferie	<input type="checkbox"/> Relative al corrente A.S. <input type="checkbox"/> Maturate e non godute nel precedente A.S. (solo per ATA)
<input type="checkbox"/> Festività soppresse, previste dalla Legge 23/12/77, n. 937 dal _____ al _____	
<input type="checkbox"/> Permesso retribuito per *	<input type="checkbox"/> Partecipazione a concorso/esame <input type="checkbox"/> Lutto familiare <input type="checkbox"/> Motivi personali/familiari <input type="checkbox"/> Matrimonio
<input type="checkbox"/> Visita specialistica**	
<input type="checkbox"/> Aspettativa per motivi di famiglia/studio*	
<input type="checkbox"/> Congedi per eventi e cause particolari (art. 4, Legge 53/2000), congedi per la formazione (art. 5, Legge 53/2000) _____ *	
<input type="checkbox"/> Altro _____ *	

Il sottoscritto dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

(località, via o piazza, n.ro civico e numero di telefono)

Con osservanza

Catania, _____

_____ *firma del dipendente*

* Allegare documentazione giustificativa

** Allegare certificazione medica

RISERVATO ALL'UFFICIO

<input type="checkbox"/> Personale Docente	Visto – Il Collaboratore Vicario _____
<input type="checkbox"/> Personale ATA	Visto – Il D.S.G.A. _____

Annotazioni del Dirigente Scolastico _____

In regola con la documentazione

Visto _____

Il Dirigente Scolastico

Personale docente: richiesta di giorni di permesso