

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo
"Olcese" - Roma

Il/La sottoscritto/a qualifica

a tempo indeterminato determinato in servizio presso questo Istituto Comprensivo

nel corrente a.s. chiede alla S.V. di poter usufruire

dal al di complessivi giorni di

ferie a.s. corrente

Turno

ferie a.s. precedente

Plesso

festività soppresse previste dalla Legge 937/77 Sezione/Classe

malattia (**)

visita specialistica (*) prevista per le ore presso

permesso retribuito per (*)

partecipazione concorso/esame gg. 8

lutto familiare gg. 3

motivi personali/familiari gg. 3

matrimonio gg. 15

congedi parentali Legge 151/01

astensione dal lavoro art.32 comma 1 – punto a
(permesso retribuito 1/3 anni per massimo 6 mesi)

congedo parentale da 3 a 8 anni senza retribuzione

Art. 47 comma 1 malattia figlio fino a 3 anni
(30 gg ogni anno di vita del bambino al 100%)

Art. 47 comma 2 malattia figlio da 3 a 8 anni
(5 gg ogni anno di vita del bambino senza retribuzione)

legge 104/92 art. 33 comma 3

aspettativa per motivi di famiglia/studio (*)

altro caso previsto dalla normativa vigente (*)

Roma,

Firma

(*) allegare documentazione giustificativa

(**) allegare certificazione medica