

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Liceo Statale
Angela Veronese
31044 Montebelluna

l_ sottoscritt_ _____ DOCENTE/ATA

- Tempo Indeterminato (T.I.) Tempo Determinato (T.D.)

Chiede di poter usufruire

dal ____/____/____ al ____/____/____

- PERMESSO per
 Motivi personali /familiari _____
 Partecipazione a concorso /esame _____
 Lutto per decesso di/del _____ (entro sette giorni dalla data di decesso)
 Matrimonio (gg 15 comprensivi dalla data di matrimonio),
 Permesso per assistenza figli/parenti//o affini handicappati. (legge 104 art 33)
- FERIE per motivi personali/familiari _____
 MALATTIA
 MALATTIA riconosciuta dipendente da causa di servizio
 GRAVI PATOLOGIE ricovero / Day /Hospital/Terapie temporaneamente e/parzialmente Invalidanti
- ASPETTATIVA
 Per motivi di famiglia, di lavoro, personali e di studio
 Per altra attività lavorativa
- INTERDIZIONE DAL LAVORO
 CONGEDO DI MATERNITA \emptyset (ante parto)
 CONGEDO DI MATERNITA \emptyset PATERNITA \emptyset (post parto)
 RIPOSO GIORNALIERO per allattamento con riduz. di n. ____ per figlio ____ nato il ____
 CONGEDO PARENTALE (figli_ nat_ il _____)
 CONGEDO PARENTALE PER MATERNITA \emptyset
 CONGEDO PARENTALE PER MALATTIA DEL BAMBINO
 ESONERO per corso aggiornamento _____
 ALTRO _____

Allega/allegherà la seguente documentazione _____

e nel suddetto periodo risiederà in _____
in Via _____ n. _____ tel _____

Data _____ firma _____

Visto si autorizza
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Rosita De Bortoli