

l sottoscritt _____ nat _____ il ___/___/___
residente a _____, via _____ n. ___ in servizio
presso codesto Istituto in qualità di _____ con contratto a tempo Ind./Determinato

CHIEDE

alla S.V. che ai sensi delle norme previste dal Contratto Scuola 1994/97 _l_ veng_____ concess_ i_ seguent_ periodo di congedo come sotto specificato:

Art. 13/19 – Ferie A. S. _____/_____/_____ dal/ per il ___/___/___ al ___/___/___ (gg. _____)
dal ___/___/___ al ___/___/___ (gg. _____) dal ___/___/___ al ___/___/___ (gg. _____)
dal ___/___/___ al ___/___/___ (gg. _____) dal ___/___/___ al ___/___/___ (gg. _____)

Art. 14 – Festività soppresse A. S. _____/_____/_____ dal ___/___/___ al ___/___/___ (gg. _____)

Recupero da fruire Santo Patrono _____

Art. 15 –Permesso Retribuito A. S. _____/_____/_____ per motiv _____
dal ___/___/___ al ___/___/___ (gg. _____)

Art. 19 c. 7 –Permesso non retribuito A. S. _____/_____/_____ per motiv _____
dal ___/___/___ al ___/___/___ (gg. _____)

Art. 17 –Assenza per visita specialistica A. S. _____/_____/_____ dal ___/___/___ al ___/___/___ (gg. _____)

Art. 33 (CCNL 2016/2018) – permessi orari per visita specialistica A. S. _____/_____/_____
dalle ore _____ alle ore _____ tot. ore _____ ore n. ore usufruite _____

Art. 38 –Permesso per cariche elettive A. S. _____/_____/_____ dal ___/___/___ al ___/___/___ (gg. _____)

Recupero ore di lavoro straordinario A. S. _____/_____/_____ dal ___/___/___ al ___/___/___ (gg. _____)

Art. _____ – Permesso per _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ (gg. _____)

Art. _____ – Permesso per _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ (gg. _____)

Si riserva di presentare idonea certificazione _____

Vieste, _____

Firma