

Al Dirigente Scolastico Istituto

"Bonomi - Mazzolari"

MANTOVA

___ I ___ sottoscritt _____

in servizio con la qualifica di _____ a tempo indeterminato
 a tempo determinato

ch i e d e

n. _____ giorni (dal _____ al _____) di

n. _____ giorni (dal _____ al _____) di

ferie relative all'a.sc. ____/____

festività soppresse

recupero lavoro straordinario

Già USUFRUITI GIORNI _____

Restano GIORNI _____

**VISTO: Si esprime parere favorevole per
il presente congedo ordinario**

Il Responsabile Amministrativo

VISTO: Si autorizza

Il Dirigente Scolastico Regg.

assenza per malattia

aspettativa per motivi di famiglia, di lavoro, personali (senza retribuzione)

altri previsti da specifiche disposizioni di leggi (indicare quali: _____)

PERMESSI RETRIBUITI

motivi personali familiari (max 3 gg.)

per lutto (max 3 gg per ogni evento: perdita coniuge, parenti entro il 2° gr., affini entro il 1° gr.)

per i casi previsti dalla 104/92 (per il personale in situazione di handicap o per assistenza)

matrimonio (max 15 gg consecutivi)

concorsi ed esami (max 8 gg complessivi)

Congedo per maternità (D Leg. 151/2001)

Congedo parentale (D Leg. 151/2001)

▪ (Indicare la data di nascita del bambino) _____

▣ Allega: _____

▣ Motivazione dell'assenza per motivi di famiglia _____

▣ Comunica che durante l'assenza la propria dimora sarà la seguente (compilare solo se diversa -da quella abituale) _____

▣ E' a conoscenza che, in caso di visita fiscale, dovrà garantire la presenza all'indirizzo risultante all'amministrazione, salvo preventiva indicazione di fasce orarie diverse per giustificati motivi, dalle 9.00 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 17.00 di tutti i giorni.

Mantova,

(firma)