   

IV CIRCOLO “G. MARCONI” TRAPANI

*VIALE 11 SETTEMBRE 2001 – 91100 Trapani - C.F. 80004490811-*tel. 0923/539178 – fax 0923/ 555047

***e-mail :*** [***tpee00400p@istruzione.it***](mailto:tpee00400p@istruzione.it) [***-tpee00400p@pec.istruzione.it***](mailto:-tpee00400p@pec.istruzione.it) ***- sito web :*** [***www.guglielmomarconi.edu.it***](http://www.guglielmomarconi.edu.it)

# Oggetto: richiesta di assenza dal servizio

Al Dirigente Scolastico IV Circolo Guglielmo Marconi

Trapani – TP

Il sottoscritto , nato a , Il ,

(cognome e nome)

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

(qualifica) (indeterminato/determinato)

**Chiede**

Alla S.V. di potere usufruire per il periodo:

dal al di complessivi n. giorni di:

|  |  |
| --- | --- |
| □ ferie | * relative al corrente A.S. * maturate e non godute nel precedente A.S. |
| □ festività soppresse previste dalla legge 23/12/1977, n. 937 | |
| □ recupero | |
| □ permesso retribuito per \*: | * partecipazione a concorso/esame * lutto familiare * motivi familiari/personali * matrimonio |
| □ maternità | * interdizione per gravi complicanze della gestazione \*\* * astensione obbligatoria \*\* |
| □ malattia |  |
| □ malattia – visita specialistica \*\* |  |
| □ malattia ricovero ospedaliero o DH \*\* |  |
| □ assenza malattia per grave patologia |  |
| □ aspettativa per motivi di: | □ famiglia – □ personali - □ studio - □ lavoro |
| □ legge 104 | Giorni già goduti nel mese: □ 1 - □ 2 |
| □ infortunio \*\* | □ ordinario - □ in itinere |
| □ permesso retribuito per diritto allo studio \*: | * attività studio individuale n. h * frequenza/tirocinio n. h * esami n. h |
| □ mandato politico/Amm.vo | □ n. h |
| □ altro caso previsto dalla normativa vigente \* |  |

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

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

,

(data) (firma del dipendente)

(\*) allegare documentazione giustificativa od autocertificazione (\*\*) allegare certificazione medica

|  |  |
| --- | --- |
| RISERVATO AL DSGA  (per il personale ATA) | RISERVATO AL DS  (per il personale docente) |
| □ si concede | □ si concede |
| □ non si concede | □ non si concede |
| **Il DSGA**  *Giancarla Buscaino* | **Il Dirigente Scolastico**  Dott.ssa Maria Donatella INGARDIA |