

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO "G.B. QUADRI"
VICENZA

PERSONALE A.T.A.
A TEMPO DETERMINATO

Il sottoscritt _____, in servizio c/o codesto Istituto in qualità di: Assistente Amministrativo – Tecnico Collaboratore scolastico, ai sensi del C.C.N.L. del 29.11.2007,

CHIEDE

alla S.V. la concessione di gg. _____ e precisamente il/...../..... - il/...../.....
gg. _____ e precisamente dal/...../..... - al/...../.....
gg. _____ e precisamente dal/...../..... - al/...../.....
ore _____ (permesso per motivi pers/fam) dalle.....alle.....del...../...../.....
ore _____ (permesso orario visita medica) dalle.....alle.....del...../...../.....

dovuti a:

- Assenza per malattia
- Assenza per visita medica
- Permesso per lutto (coniuge, parente entro 2° grado, affine 1° grado – 3 gg. per evento)
- Permesso retribuito per matrimonio (15 gg.)
- Assistenza/fruizione personale portatore di handicap (Legge 104/92 – 3 gg. al mese)
- ALTRO: _____
- FERIE
- FESTIVITÀ
- RECUPERO ORE
- Permesso retribuito per motivi familiari o personali (max 3 gg./anno autocertificati)
- Permesso NON retribuito per la partecipazione a concorsi od esami (max 8gg./anno)

-Si allega a tal fine la seguente documentazione _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 2 legge 4.1.1968, n.15):

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____

DICHIARA

In fede

Vicenza, _____

IL DIRETTORE S.G.A.

Marina Marchiorato

VISTO: si autorizza

IL DIRIGENTE
Cristiano Crosera