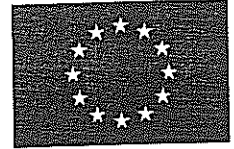




DIREZIONE DIDATTICA STATALE 4° CIRCOLO
Viale Maria Cristina di Savoia, 2A- 80122 NAPOLI
tel: 081/7611898 – mail: naee00400a@istruzione.it
PEC: naee00400a@pec.istruzione.it
sito web: www.4circolo.edu.it
cod. fisc: 80151950633



Prot. n.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (prov. ___)
il _____ residente in _____ alla via _____ n°. ___

In servizio presso questo istituto in qualità di _____

CHIEDE

Alla S.V. la concessione di numero _____ giorni e precisamente dal _____ al _____ per:

- ASSENZA PER MALATTIA
- ASSENZA PER MALATTIA POST OPERATORIA
- MALATTIA PER CAUSA DI SERVIZIO
- PERMESSI PER LUTTO
- LEGGE 104
- ASSENZA PER MOTIVI DI FAMIGLIA ART. 15
- PERMESSO PER MATRIMONIO
- PERMESSI PER PARTECIPARE A CONCORSI ED ESAMI
- PERMESSI STUDIO
- PERMESSO PER ESPLETAMENTO FUNZIONI AMMINISTRATIVE
- PERMESSO PER CONVOCAZIONI GIUDIZIARIE
- INTERDIZIONE ANTICIPATA PER GRAVIDANZA
- PERMESSO PER CONVOCAZIONE SUPPLENZA
- ASTENSIONE OBBLIGATORIA - PUERPERIO
- ASTENSIONE FACOLTATIVA DAL LAVORO
- PERMESSO PER RECUPERO COMPENSATIVO
- MALATTIA DEL FIGLIO MINORE DI ANNI _____
- PERMESSO SINDACALE
- FERIE RELATIVE AL CORRENTE ANNO SCOLASTICO _____
- FERIE MATURATE E NON GODUTE NEL PRECEDENTE A.S. _____
- FESTIVITA' SOPPRESSE _____
- ALTRO _____

ALLEGA ALLA PRESENTE _____

DATA _____

FIRMA _____

RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA

IL DIPENDENTE HA GIA' USUFRUITO DI COMPLESSIVI GG. di permessi art. 15
IL DIPENDENTE HA GIA' USUFRUITO DI COMPLESSIVI GG. di ferie corrente a.s.
IL DIPENDENTE HA GIA' USUFRUITO DI COMPLESSIVI GG. di ferie non godute precedente a.s.

SI AUTORIZZA NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Umberto Boiano

VISTO DEL DSGA
Alfredo Macellaro