



Istituto Comprensivo
"Sant'Angelo a Sasso"
BENEVENTO

RICHIESTA PERMESSO/FERIE PERSONALE DOCENTE

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"Sant'Angelo a Sasso"
Benevento

Il/La sottoscritto/a _____

In servizio in codesto Istituto, nella qualità di DOCENTE SCUOLA Infanzia Primaria Secondaria

CHIEDE alla S.V.

di poter fruire dei giorni di permesso di seguito indicati:

Norma del CCNL	Giorni previsti	motivo	Giorni chiesti	dal	al
Art.13 comma 1,2	32	ferie estive			
Art.13		Ferie anno precedente			
Art.14 L.937/77	4	festività sopresse			
Art.15 comma 1	8	concorsi / esami			
Art.15 comma 1	3	lutto			
Art.15 comma 2	3	familiari e personali			
Art.15 comma 3	15	matrimonio			
Art.15 comma 6	3 al mese	Legge 104/92			
Art.17		malattia			
Art.64 comma 5	5	iniziative di formazione ed aggiornamento			
ALTRO (specificare)					

Certificato medico: on line si allega seguirà la certificazione medica cartacea

Ulteriore altra documentazione _____

Comunica che durante il periodo di congedo risiederà in:

Benevento, _____

FIRMA

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

La presente è pervenuta in data _____ a mezzo _____

Il dipendente ha già fruito di complessivi n° _____ giorni di _____

Nel corso del mese del corrente anno scolastico del precedente anno scolastico del triennio

l'assistente amministrativo

il Direttore dei Servizi G.A.

Visto, si autorizza.

Data ____/____/____

Il Dirigente Scolastico - Michele Ruscello

