



Liceo Scientifico  
 "Francesco d'Assisi"  
 Roma

**RICHIESTA FERIE, PERMESSI,  
 CONGEDI**



Al Dirigente Scolastico  
 del Liceo Scientifico Statale "Francesco d'Assisi"  
 Viale della Primavera, 207 - 00172 ROMA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Liceo nel corrente anno scolastico, con contratto di lavoro a tempo determinato/indeterminato, con la qualifica di

- insegnante     D.S.G.A.     assistente amministrativo     assistente tecnico     collaboratore scolastico

chiede alla S.V. di poter usufruire, nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di complessivi n. \_\_\_\_\_ giorni di

- Ferie (\*)** (art. 13 e art. 19 C.C.N.L. 2006/2009)
  - relative al corrente anno scolastico
  - maturate e non godute nel precedente anno scolastico
- Giornate di riposo** previste dalla Legge 23 dicembre 1977, n. 937, art. 1, lett. b) e art. 14 C.C.N.L. 2006/2009
- Permesso retribuito per (\*)** (art. 15 C.C.N.L. 2006/2009)
  - partecipazione a concorso/esame
  - lutto familiare
  - motivi personali/familiari
  - matrimonio
  - altro (specificare) \_\_\_\_\_
- Permesso non retribuito** (art. 18 C.C.N.L. 2006/2009) (\*) (personale con contratto a termine)
  - partecipazione a concorso/esame
  - motivi personali/familiari
- Recupero ore di straordinario effettuate / Riposo compensativo** \_\_\_\_\_
- Malattia** (artt. 17 e 19 C.C.N.L. 2006/2009) e art.71 Legge 133/2008 (\*)
  - visita specialistica/esami diagnostici in struttura pubblica
  - ricovero ospedaliero     day hospital
- Aspettativa per motivi di** (art. 18 C.C.N.L. 2006/2009) (\*)
  - famiglia                                     lavoro
  - personali                                     studio
- Infortunio sul lavoro e malattie dovute a causa di servizio** (art. 20 C.C.N.L. 2006/2009) (\*)
- Altri Congedi previsti da normative specifiche (\*)**
  - Legge 104/1992 - giorni già fruiti nel mese     1     2     3
  - Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Si allega: \_\_\_\_\_  
 (\*) Allegare documentazione giustificativa o autocertificazione (ove previsto)

Roma, \_\_\_\_\_

Firma

REPERIBILITA' (ove previsto)		
Città.....	Indirizzo.....	Tel.....

Vista la domanda,

Visto del D.S.G.A.

- si concede                     non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Elaborato da GdQ 20/11/2012	Verificato da RQ 20/11/2012	Approvato e autorizzato da D.S. 01/12/2012	Pagina 1 di 1
--------------------------------	--------------------------------	---	---------------