

Il sottoscritt _____ nat a _____ il ____/____/____
residente a _____, via _____ n. _____ in servizio presso
codesto Istituto in qualità di _____ con contratto a tempo Ind./Determinato

CHIEDE

alla S.V. che ai sensi delle norme previste dal Contratto Scuola 1994/97 _1_ veng _____ concesso il seguent_
period_ di congedo come sotto specificato:

(Art. 19) – Ferie A.S. _____/_____*dal/per il ____/____/____ al ____/____/____ (gg _____)

Dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg ____)

Dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg ____)

Dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg ____)

Dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg ____)

(Art. 20) – Festività soppresse A.S. _____/____ Dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg _____)

Recupero da fruire Santo Patrono _____

(Art. 21) - Permesso non/retribuito A.S. _____/____ per motiv_ _____

Dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg _____)

(Art. 23) – Assenza per visita specialistica Dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg _____)

(Art. 45) – Permesso per cariche elettive Dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg _____)

Recupero ore di lavoro straordinario A.S. _____/____ Dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg _____)

(Art. ____) Permesso per _____ Dal ____/____/____ al ____/____/____ (gg _____)

Durante il suddetto periodo di ferie *sarà* sostituito dal Prof. _____ per la _____ ora;

Prof. _____ per la _____ ora; Prof. _____ per la _____ ora;

Prof. _____ per la _____ ora; Prof. _____ per la _____ ora;

Si riserva di presentare idonea certificazione _____

Vieste, _____

FIRMA
