

**Oggetto: Richiesta di congedo**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome) (qualifica)

in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo \_\_\_\_\_  
(indeterminato/determinato)

**CHIEDE**

alla S.V. di poter usufruire per il periodo:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di complessivi n° \_\_\_\_\_ giorni di:

☐ ferie	☐ relative al corrente A.S. ☐ maturate e non godute nel precedente A.S.
☐ festività sopresse previste dalla legge 23/12/1977, n° 937	
☐ permesso retribuito per *	☐ partecipazione a concorso/esame ☐ lutto familiare ☐ motivi familiari/personali (da documentare o autocertificare) ☐ matrimonio
☐ maternità	☐ interdizione per gravi complicanze della gestazione (**) ☐ astensione obbligatoria (**) ☐ Congedo parentale malattia figlio 1-3 anni (L.53/2000 (*) (**)) ☐ Congedo parentale figlio 1-8 anni (L.53/2000 (*)
☐ malattia (**)	
☐ aspettativa per motivi di:	☐ famiglia - ☐ personali - ☐ studio - ☐ lavoro
☐ legge 104	giorni già goduti nel mese: ☐ 1 - ☐ 2 - ☐ 3
☐ infortunio (**)	
☐ altro caso previsto dalla normativa vigente (*)	

➤ Il sottoscritto dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_  
(località, via o piazza, n° civico e n° di telefono)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma del dipendente)

(\*) allegare documentazione giustificativa

(\*\*) allegare certificazione medica

**NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**VISTO:**

- si concede  
 non si concede

\_\_\_\_\_  
Il Dirigente Scolastico  
( Dott. Giovanni DIBENEDETTO)