

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO E AL DSGA
DELL'I.C. MARCO ULPIO TRAIANO**

Il sottoscritt _____ in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. contratto a tempo

p indeterminato p determinato **CHIEDE** alla S.V. di poter usufruire per il periodo :

dal _____ al _____ di complessivi n° _____ giorni di :

<input type="radio"/> p MALATTIA (1)	<input type="radio"/> p ASSENZA PER MALATTIA Certificato medico n° protocollo _____												
<input type="radio"/> p VISITA SPECIALISTICA richiesta come	<input type="radio"/> p malattia <input type="radio"/> p permesso breve da recuperare <input type="radio"/> p permesso motivi familiari/personali <input type="radio"/> p ferie in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ Tot. Ore _____ Allega attestazione redatta dal medico o dalla struttura medica con l'orario di entrata e di uscita												
<input type="radio"/> p Solo ATA VISITA SPECIALISTICA PERMESSO ORARIO	<input type="radio"/> p permesso per visite specialistiche (art 33 CCNL 2016/18: PERMESSI FRUIBILI IN BASE ORARIA O GIORNALIERA PER MAX 18 ORE PER A.S.) in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ Tot. Ore _____ Allega attestazione redatta dal medico o dalla struttura medica con l'orario di entrata e di uscita												
<input type="radio"/> p FERIE <input type="radio"/> p relative al corrente A.S. (già fruiti gg.: __) <input type="radio"/> p maturate e non godute nel precedente A.S. (solo ATA) (già fruiti gg.: __)	ai sensi degli artt. 13 e 14 CCNL 2006/2009 e art. 19 CCNL 2006/2009 , di poter usufruire deisequenti periodi di: FERIE A.S. _____ TOTALE GG. _____ dal _____ al _____ gg. _____ dal _____ al _____ gg. _____ FESTIVITA' SOPPRESSE (legge 23/12/1977 n.937) A.S. _____ TOTALE GG. _____ dal _____ al _____ gg. _____ dal _____ al _____ gg. _____ FERIE DURANTE LE ATTIVITÀ DIDATTICHE A.S. _____ TOTALE GG. _____ dal _____ al _____ gg. _____ Il richiedente dichiara che sarà sostituito dal/i docente/i disponibili secondo le seguenti modalità: <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width:25%;">Data</th> <th style="width:25%;">Orario</th> <th style="width:25%;">Docente</th> <th style="width:25%;">Firma</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Data	Orario	Docente	Firma								
Data	Orario	Docente	Firma										

Spazio riservato ai casi per cui è necessario il VISTO Prot.n...../ FP

VISTO
DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO
DSGA (solo per ATA)
