

MINISTERO DELL’ ISTRUZIONE E DEL MERITO UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO ISTITUTO COMPRENSIVO “PADRE PIO”

31° Distretto - Cod. Fisc. 97197750587 - Cod. Mecc. RMIC87900L Via Fabrizio Quattrocchi, 4 - 00060 SACROFANO (Roma)

 Tel 06 9086048

Mail rmic87900l@istruzione.it - rmic87900l@pec.istruzione.it

– [www.icpadrepiosacrofano.edu.it](http://www.icpadrepiosacrofano.edu.it/) –

 La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Insegnante scuola dell’infanzia nel plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Insegnante scuola primaria nel plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Insegnante scuola secondaria nel plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ATA

**CHIEDE**

□ un permesso orario retribuito di ore\_\_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ un’assenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg.\_\_\_\_\_\_\_ per il seguente motivo:

□ assenza per malattia

□ assenza per malattia (visita specialistica)

□ grave patologia

□ ferie documentate (gg. 6 solo personale docente)

□ permesso per motivi familiari/personali (gg. 3) (motivazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ ferie a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ recupero festività soppresse dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gg. 4)

□ permesso per partecipazione a concorsi ed esami

□ permesso per corsi aggiornamento/formazione

□ permesso per studio (fruizione 150 ore)

□ permesso per matrimonio (15 gg.) data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ permesso per lutto (gg. 3)

□ permesso legge 104/92 (gg. 3 mensili)

□ interdizione complicanze gestazione (data presunta parto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ astensione obbligatoria per maternità (data presunta parto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ astensione obbligatoria post-parto (data del parto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ congedo parentale 1 – 12 anni bambino (data del parto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ congedo parentale malattia bambino 1 – 3 anni (data del parto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ congedo parentale malattia bambino 3 – 8 anni (data del parto:)

□ aspettativa per motivi di studio/famiglia (motivazione : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**Si allega la prescritta documentazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Si dichiara: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Sacrofano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_