Al Dirigente Scolastico dell'IPSSAR
"Tor Carbone"
Via Tor Carbone, 53 – 00178 Roma

Il/la sottoscritt __ _____ qualifica _____

a tempo determinato/indeterminato in servizio presso questo istituto nel corrente a.s**. 20___/20____**

comunica alla S.V. che si assenterà:

dal_____/_____/20_____ al _____/_____/20_____ per complessivi giorni _____ di:

❒ Ferie ❒ relative al corrente a.s. ❒maturate e non godute nel precedente a.s.

❒ Ferie per motivi personali (da documentare)

❒ Recupero lavoro straordinario ❒ relativo al corrente a.s.

❒ festività previste dalla Legge 23 dicembre 1977, numero 937 **(per i docenti nel periodo di sospensione dell'attività didattica)**

❒ permesso retribuito per: ❒ partecipazione a concorso/esame

❒ corso aggiornamento/formazione

❒ lutto familiare

❒ motivi personali/familiari

❒ matrimonio

❒ Obblighi legali/civili

❒ Legge 104/92 art. 21 (**personale**)

❒ Legge 104/92 art. 33 (**familiare**)

❒ Malattia (**allegare certificato medico**) Nr. Protocollo: _____

❒ Visita specialistica (**allegare certificato medico**)

❒ Altro caso previsto dalla normativa vigente _____

Roma, _____/_____/20_____
(data di consegna all'ufficio del protocollo o al Coordinatore di sede)

In fede

_____

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993