

__l__ sottoscritt__ _____ in servizio presso la Scuola
_____ in qualità di _____ T.I. T.D.

Recapito e/o domicilio:

Città _____ Via _____ N° _____
Tel. _____ Cell. _____

CHIEDE/COMUNICA

<input type="checkbox"/> ferie	<input type="checkbox"/> relative al corrente A.S. <input type="checkbox"/> maturate e non godute nel precedente A.S.		
<input type="checkbox"/> festività soppresse previste dalla legge 23/12/1977, n° 937			
<input type="checkbox"/> recupero			
<input type="checkbox"/> permesso retribuito per	<input type="checkbox"/> Partecipazione a concorso/esame <input type="checkbox"/> lutto familiare <input type="checkbox"/> matrimonio <input type="checkbox"/> motivi familiari/personali _____ <input type="checkbox"/> ferie docenti _____		
<input type="checkbox"/> maternità	<input type="checkbox"/> interdizione per gravi complicanze della gestazione <input type="checkbox"/> astensione obbligatoria <input type="checkbox"/> astensione facoltativa (L. 1204/71, art. 7 comma 1°) <input type="checkbox"/> astensione facoltativa (L. 1204/71, art. 7 comma 2°)		
<input type="checkbox"/> malattia	<input type="checkbox"/> visita specialistica	<input type="checkbox"/> ricovero ospedaliero	<input type="checkbox"/> analisi cliniche
<input type="checkbox"/> aspettativa per motivi di famiglia/studio			
<input type="checkbox"/> legge 104/92			
<input type="checkbox"/> altro caso previsto dalla normativa vigente: _____			

DAL _____ AL _____ PER GG. _____

Firma _____

ASSUNTO AL PROTOCOLLO N° _____ DEL _____

Visto:
IL DIRIGENTE SCOLASTICO