

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:

ف eiref	ف oc la evitaler rrente A.S. ف .S.A etnedecerp len etudog non e etarutam ف etarapiuqe all'15 comma 2 CCNL 2009 (solo docenti)
ف 739 °n ,7791/21/32 eggel allad etsiverp esserppos àtivitsef	
ف orepuce del _____	
ف * rep otiubirter ossemrep _____ ف _____ ero ella _____ ero ellad oiraro otiubirter ossemrep ف del _____	ف emase/osrocnoc a enoizapicetrap ف erailimaf ottul ف ilanosrep/irailimaf ivitom ف ero da ossemrep art. 33 CCNL 2018 (solo personale ATA) ف oinomirtam ف 29/401 eggel
ف maternità	ف (***) enoizatsseg alled eznacilpmoc ivarg rep enoizidretni ف (***) airotagilbbo enoisnetsa ف (*) (°1 ammoc 7 .tra ,17/4021.L) avitatlocaf enoisnetsa ف (***) (°2 ammoc 7 .tra ,17/4021.L) avitatlocaf enoisnetsa
ف (***) aittalam	
ف m rep avitattepsa فتیو di famiglia/studio	
ف (*) etnegiv avitamron allad otsiverp osac ortla	

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

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

Montesarchio, _____ (data)

_____ (firma del dipendente)

(*) allegare documentazione giustificativa

() allegare certificazione medica**

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

La presente è pervenuta in data _____ a mezzo _____

Il dipendente ha già usufruito di complessivi n° _____ giorni di _____

Nel corso: _____ del corrente A.S. _____ del precedente A.S. _____ del triennio

_____ documentazione giustificativa allegata: _____

_____ certificazione medica allegata: _____

_____ (l'Assistente Amministrativo addetto al controllo)

Il Direttore dei Servizi G. A.
Dott. Aniello Vito Casale

NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO:

si concede

non si concede

Il Dirigente Scolastico
Prof. Aldo Sarchioto