

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo
"Olcese" - Roma

Il/La sottoscritto/a qualifica

a tempo indeterminato determinato in servizio presso questo I. Comprensivo

nel corrente a.s. chiede alla S.V. di poter usufruire

dal al di complessivi giorni

Turno orario di servizio

Plesso

Sezione/Classe la classe è coperta da
di:

ferie a.s. corrente

ferie a.s. precedente

festività soppresse previste dalla Legge 937/77 malattia (**)

visita specialistica (*) prevista per le ore presso

permesso retribuito per (*)

partecipazione concorso/esame gg. 8

lutto familiare gg. 3

motivi personali/familiari gg. 3

matrimonio gg. 15

legge 104/92 art. 33 comma 3

aspettativa per motivi di famiglia/studio (*)

altro caso previsto dalla normativa vigente (*)

Roma,

Firma

(*) allegare documentazione giustificativa

(**) allegare certificazione medica