

Oggetto: Richiesta/Giustificazione/Comunicazione malattia-permesso/i-ferie-festività-congedo/i-recupero/i

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio nell'a.s. 20__/20__ in
qualità di _____ con contratto a tempo determinato/indeterminato,

RICHIEDE/COMUNICA/GIUSTIFICA

dal _____ al _____, per n° giorni _____

Assenza per malattia Visita specialistica ente pubblico Visita specialistica ente privato

Ricovero ospedaliero Day ospital Day surgery Grave patologia/e

Permesso retribuito per motivi personali/familiari ⁽¹⁾

Recupero lavoro straordinario del/i giorno/i _____

Permesso breve (solo per il personale A.T.A.) dalle ore _____ alle ore _____
per n° _____ ore e n° _____ minuti per motivi: _____

Ferie anno scolastico corrente (solo per il personale A.T.A.)

Ferie anno scolastico precedente (solo per il personale A.T.A.)

Festività soppresse (solo per il personale A.T.A.)

Astensione Obbligatoria per gravidanza (data presunta del parto: _____)

Astensione Obbligatoria per puerperio (data di nascita del bambino: _____)

Congedo parentale di cui alla legge 53/2001 ⁽¹⁾

Nome, cognome, luogo e data di nascita del bambino _____

Eventuali giorni usufruiti dal coniuge _____

Congedo parentale malattia bambino entro il terzo anno di età ⁽¹⁾

Nome, cognome, luogo e data di nascita del bambino _____

Eventuali giorni usufruiti dal coniuge _____

Congedo parentale malattia bambino oltre il terzo anno di età ⁽¹⁾

Altro: _____

A tal fine allego:

Certificato medico curante/specialistico rilasciato in data _____

Certificato di ricovero Auto certificazione ⁽¹⁾ Altro

Recapito _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

Palermo, lì _____

Firma

Parte riservata per la concessione di permessi/ferie/festività/recuperi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO sentito il parere del DSGA _____

AUTORIZZA / NON AUTORIZZA _____