Liceo scientifico "Barsanti e Matteucci" - Viareggio
Richiesta di congedo straordinario

Al Dirigente scolastico
Liceo scientifico "Barsanti e Matteucci"
VIAREGGIO

_l_ sottoscritt_ _____

in servizio presso questo Istituto nel corrente a.s. _____ qualità di

Docente a tempo indeterminato
Docente a tempo determinato
DSGA

chiede alla S.V.

di poter usufruire di giorni dal _____ al _____

per complessivi giorni _____ di congedo straordinario per

1)
MALATTIA
Congedo obbligatoria per maternità
Congedo parentale D.L.vo 105/2022 0-12 anni
Congedo per malattia figlio età inferiore 3 anni

2)
PERMESSO per partecipazione a concorsi o esami
PERMESSO per lutto
PERMESSO per motivi personali o familiari
PERMESSO per corso di aggiornamento
PERMESSO per matrimonio
ASPETTATIVA per motivi di: famiglia / lavoro / personali / studio
(barrare le voci che non interessano)
ALTRI CASI PREVISTI DALLE NORME .....

Si allega
Certificato medico (1)
Documentazione giustificativa (2)

In fede

Viareggio _____ Firma del dipendente _____

.....

Riservato alla segreteria
Il dipendente ha già fruito di complessivi giorni di _____ di _____

Sigla A.A addetto al controllo .....

Visto si concede / non si concede
Il Dirigente scolastico