



Istituto Tecnico Settore Tecnologico

Specializzazioni: Meccanica-Trasporti e Logistica - Energia
Elettronica ed Elettrotecnica Informatica e Telecomunicazioni
Percorso di II Livello: Elettronica ed Elettrotecnica

80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA) - Via Mauro Leone, 105 Tel. (081) 8841350 - Fax (081) 8841676 - Distretto scolastico n. 31 -
Cod. Fisc. 80104010634 Cod. Ist. NATF040003 - Cod. Serale NATF04050C -
E-mail : NATF040003@istruzione.it - Pec:NATF040003@pec.istruzione.it - Sito Web: www.itibarsanti.gov.it



Prot./Fono n. _____ del ____/____/____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' **I.T.I. "E. Barsanti"**
di **POMIGLIANO D'ARCO (NA)**

I sottoscritt _____, nat il _____ a _____
(cognome e nome) (data di nascita) (luogo di nascita)

residente a _____ (____), via _____
(città) (Pr)

in servizio quale _____ I.T.I./L.T.D. presso questo Istituto nel corrente
(docente/ATA)

a.s. 2017/2018 chiede alla S.V. di poter usufruire, dal ____/____/____ al ____/____/____ di complessivi
(data inizio) (data fine)

giorni _____ di:

- relative al corrente A.S. 2017/2018;
- FERIE** Maturate e non goduto nel precedente A.S. 2016/2017;
- FESTIVITA' SOPPRESSE** dalla Legge 23 dicembre 1977, numero 937;
 - Partecipazione a concorso / esame
 - Lutto familiare
- PERMESSO RETRIBUITO** per
 - Motivi personali /familiari** (art. 15, comma 2, dek CCNL 24/07/2005
 - Matrimonio**
- CONGEDO PARENTALE** (Capo V - Dec. L.vo 151/2001)
- ASTENSIONE FACOLTATIVA DAL LAVORO** prevista dalla legge 30 dicembre 1971, n. 1204;
- ASTENSIONE DAL LAVORO** prevista dalla legge 30 dicembre 1971, n. 1204;
- MALATTIA (D.L.112/08)** **Visita specialistica /Day Ospital**
- ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA / STUDIO**
- Art. 33 LEGGE 104/92**
- Altro caso previsto dalla normativa vigente** _____

Con osservanza
Pomigliano d'Arco, _____
(data richiesta)

(firma del dipendente)

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Il dipendente ha già fruito di complessivi giorni _____ di congedo _____ nel corso del corrente A.S. _____

- dal precedente A.S. _____ Triennio **Quinquennio**
- documentazione giustificativa certificazione medica

(Assistente Amm.vo addetto al controllo)

IL DIRETTORE DEI SERVIZI GEN.LI E AMM.VI
(Rag. LA GALA Felice)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Mario Rosario PONSIGLIONE)