

ASSUNTO AL PROTOCOLLO N. [] DEL []

AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.T.C. V. ARANGIO RUIZ - ROMA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A []
QUALIFICA [] A TEMPO []
IN SERVIZIO PRESSO QUESTO ISTITUTO NEL CORRENTE ANNO SCOLASTICO []

CHIEDE ALLA S.V. DI POTER USUFRUIRE :

- IL GIORNO** [] **DI :**
- DAL** [] **AL** [] **PER COMPLESSIVI GIORNI** [] **DI :**

- FERIE RELATIVE AL CORRENTE ANNO SCOLASTICO
 MATURATE E NON GODUTE NEL PRECEDENTE A.S.
- FESTIVITÀ' SOPPRESSE
- PERMESSO RETRIBUITO PER PARTECIPAZIONE A CONCORSO/ESAME LUTTO FAMILIARE
 MOTIVI PERSONALI – FAMILIARI MATRIMONIO

- CONGEDO PARENTALE (1-8 ANNI) RELATIVA AL FIGLIO/A [] NATO/A [] IL []
- CONGEDO PARENTALE PER MALATTIA BAMBINO (1-3 ANNI) RELATIVA AL FIGLIO/A [] NATO/A [] IL []
- CONGEDO PARENTALE PER MALATTIA BAMBINO (3-8 ANNI) RELATIVA AL FIGLIO/A [] NATO/A [] IL []

- MALATTIA VISITA SPECIALISTICA ANALISI CLINICHE
- ASPETTATIVA PER MOTIVI DI FAMIGLIA/STUDIO
- PERMESSO EX LEGGE 104/1992
- ALTRO (caso previsto dalla normativa vigente) []

ROMA, []

con osservanza

EVENTUALI ANNOTAZIONI DEL CAPO D'ISTITUTO

SI CONCEDE SI NO

IL DSGA

SI CONCEDE SI NO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO