

Roma, _____

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Ginnasio Statale "Virgilio"
Via Giulia, 38 - 00186 – Roma

Il / La sottoscritto/a _____
in servizio presso codesto istituto con la qualifica di _____
con contratto a tempo indeterminato / determinato,

CHIEDE

1. di poter usufruire dal _____ al _____ per totale giorni _____ di :

- Ferie relative all' a. s. _____ ;
- Recupero festività sopresse a. s. _____ ;
- Fondo dell'Istituzione scolastica a. s. _____ ;
- Visita specialistica _____ ;
- Legge n. 104 _____ ;
- Riduzione dell'orario di lavoro a 35 ore settimanali _____ ;
- Permesso per recupero ore eccedenti _____ ;
- Permesso per motivi personali o familiari _____ ;
- Permesso per la partecipazione a concorsi od esami _____ ;
- Altro caso previsto dalla normativa vigente _____ ;

2. Di giustificare l'assenza per motivi di salute dal _____ al _____ per totale giorni _____ .

Firma _____

Recapito _____
Telefono _____

VISTO

Il Direttore dei Servizi Generali ed Amministrativi

SI AUTORIZZA
Il Dirigente Scolastico