



**ISTITUTO COMPRESIVO "G. MARCONI"**

**PATERNÒ - RAGALNA**

Via Virgilio 1 - 95047 PATERNÒ (CT)

Tel. 095/622682



Cod. fiscale 80008070874 Cod. Meccanografico CTIC84200B

P.E.O. [ctic84200b@istruzione.it](mailto:ctic84200b@istruzione.it) P.E.C. [comprensivomarconi@pec.it](mailto:comprensivomarconi@pec.it) Sito Web <http://www.marconiscuola.edu.it>

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' I.C. " G. Marconi "  
PATERNÒ

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
(Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ (qualifica)  
in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo \_\_\_\_\_  
(indeterminato/determinato)

**CHIEDE**

di usufruire per il periodo:  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di complessivi n° \_\_\_\_\_ giorni di:

<input type="checkbox"/> ferie ( note 1-2 )	<input type="checkbox"/> relative al corrente A.S. <input type="checkbox"/> maturate e non godute nel precedente A.S.
<input type="checkbox"/> festività sopresse previste dalla legge 23/12/1977, n° 937 ( note 1-2 )	
<input type="checkbox"/> permesso retribuito per	<input type="checkbox"/> partecipazione a concorso/esame ( nota 3 ) ( fino a gg.8 ) <input type="checkbox"/> lutto familiare ( nota 4 ) ( fino a gg.3 ) <input type="checkbox"/> motivi familiari/personali ( nota 5 ) ( fino a gg.3 ) <input type="checkbox"/> matrimonio ( fino a gg.15 ) <input type="checkbox"/> diritto allo studio : 150 ore per anno solare ( nota 6 ) <input type="checkbox"/> donazione sangue ( nota 6 ) <input type="checkbox"/> corso aggiornamento ( nota 6 ) ( fino a gg.5 )
<input type="checkbox"/> maternità ( nota 6 )	<input type="checkbox"/> interdizione per gravi complicanze della gestazione <input type="checkbox"/> ex astensione obbligatoria <input type="checkbox"/> congedo parentale ex astensione facoltativa ( bambino 1/8 anni ) <input type="checkbox"/> congedo parentale ex astensione facoltativa ( malattia bambino )
<input type="checkbox"/> malattia ( nota 7 )	
<input type="checkbox"/> assenza per: visita medica, prestazione specialistica, accertamenti diagnostici ( nota 6 )	
<input type="checkbox"/> aspettativa per ( nota 6 )	<input type="checkbox"/> motivi di famiglia <input type="checkbox"/> studio - dottorato di ricerca <input type="checkbox"/> mandato parlamentare <input type="checkbox"/> cariche elettive <input type="checkbox"/> servizio militare <input type="checkbox"/> coniuge all'estero
<input type="checkbox"/> altro caso previsto dalla normativa vigente ( nota 8 )	

➤ Il sottoscritto dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_  
(località, via o piazza, n° civico e n° di telefono)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma del dipendente)

- si da parere favorevole
- non si da parere favorevole

IL\_D.S.G.A  
Carmela La Manna

**NOTE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**VISTO:**

- si concede
- non si concede

Il Dirigente Scolastico  
Prof. ssa Maria Santa Russo

**NOTE**

1. La concessione di ferie al personale è subordinata alle esigenze di servizio.
2. Al personale docente sono concedibili esclusivamente nei periodi in cui non si svolge attività didattica.
3. Tipo di concorso o esame / corso aggiornamento : \_\_\_\_\_  
Deve essere opportunamente documentata l'effettiva partecipazione.
4. Nome del defunto \_\_\_\_\_ rapporto di parentela \_\_\_\_\_  
( parenti entro il 2° [ coniuge, fratelli, sorelle ] e affini entro il 1° [ suoceri,nuore,generi ] )  
Deve essere consegnata opportuna documentazione.
5. Motivo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Deve essere consegnata opportuna documentazione.
6. Deve essere consegnata opportuna documentazione.
7. L'assenza deve essere comunicata, salvo l'ipotesi di comprovato impedimento, all'istituto tempestivamente e comunque non oltre l'inizio dell'orario di lavoro. La malattia deve essere attestata da regolare certificazione medica da far pervenire entro i cinque giorni successivi all'inizio della malattia o all'eventuale prosecuzione della stessa. Il dipendente è tenuto a rimanere presso il proprio domicilio durante tutti i giorni del periodo richiesto – compresi quelli festivi – dalle ore 10.00 alle ore 12.00 e dalle ore 17.00 alle ore 19.00. Se nelle predette fasce orarie ha necessità di allontanarsi dall'indirizzo comunicato, per terapie, esami o altri giustificati motivi, deve darne preventiva comunicazione alla Scuola.
8. Specificare: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Deve consegnare opportuna documentazione.