



Ministero dell'Istruzione, dell'università e della ricerca

Istituto Tecnico Agrario Statale "A.Tosi"
Viale Marconi, 60 - 26845 CODOGNO (LO)
Tel. 0377/32250 Fax 0377/37265
C.F. 82501880155 C.M. LOTA01000L

www.agrariotosi.gov.it - email: : lota01000l@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio in qualità di _____ a tempo _____

CHIEDE

di poter fruire dal _____ al _____ di

giorni _____ di assenza per malattia

giorni _____ di permesso retribuito non retribuito per motivi personali/familiari

il/la sottoscritt _____ ai sensi delle Legge 15/68, dichiara _____

giorni _____ di permesso retribuito non retribuito per partecipazione concorsi/esami

giorni _____ di permesso retribuito _____ per lutto

giorni _____ di permesso retribuito non retribuito per mandato amministrativo

giorni _____ di permesso retribuito _____ per L. 104/92

ore _____ di permesso retribuito per il diritto allo studio (150 ore)

giorni _____ di permesso retribuito non retribuito per

giorni _____ di aspettativa per motivi di famiglia/studio

giorni _____ di ferie anno precedente

giorni _____ di ferie anno corrente

giorni _____ di festività previste dalla legge 937 del 23/12/1977

giorni _____ di astensione obbligatoria per maternità gravidanza puerperio

giorni _____ di congedo parentale D.L. 80/2015 - (0-6 anni del figlio)

giorni _____ di congedo parentale D.L. 80/2015 - (6-12 anni del figlio)

giorni _____ di congedo per malattia del figlio fino a 3 anni da 3 a 8 anni

giorni _____ di recupero per un totale di n° ore _____

giorni _____ di _____

Allega _____

Codogno, lì _____

In fede

Vista la domanda, si esprime parere favorevole/sfavorevole

Il D.S.G.A.

(Rag. Caterina Salvo)

Il Dirigente Scolastico

(dott. Antonello Risoli)