

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PILANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

ISTITUTO COMPRENSIVO "CINQUE GIORNATE"
VIALE MUGELLO, 5 - 20137 MILANO Tel.0288448734
Scuola primaria Viale Mugello, 5-Scuola secondaria di 1° grado Via Cipro, 2 Milano
C.M. MIIC8DX00L – C.F. 80114030150 e-mail MIIC8DX00L@istruzione.it
sito web www.iccinquegiornate.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC DI VIALE MUGELLO, 5 MILANO

Il sottoscritt _____

nat_ a _____ () il _____

in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di DOCENTE di scuola // second.1° g // primaria

classe ___ sezione ___ sede: // Viale Mugello // Via Cipro - con incarico a tempo // indeterminato // determinato

chiede di usufruire del seguente congedo

dal _____ al _____ tot gg _____ orario di servizio: dalle ore _____ alle ore _____

dal _____ al _____ tot gg _____ orario di servizio: dalle ore _____ alle ore _____

// assenza per malattia

// permesso retribuito // permesso non retribuito // Matrimonio // aggiornamento // convegni // concorso // esame
// lutto // famiglia

// diritto allo studio (150 ore) dichiara di avere già usufruito ad oggi di tot. ore _____

// legge 104 // permesso acc.re /port.re port. handicap

// congedo straordinario per assistenza familiare portatore handicap :

// figlio // genitore _____ nato a _____ il _____

dichiara di avere già usufruito gg..... di congedo straordinario per assistenza handicap

// aspettativa per motivi di // famiglia // studio senza assegni

// maternità: // maternità obbligatoria // interdizione per gravi complicanze della gestazione

data presunta parto _____ data parto _____ figl _____ nat _____

// congedo parentale 1-12 anni: figli _____ nat _____ a _____ il _____

dichiara di avere usufruito ad oggi di gg di congedo parentale presso altra azienda

gg.....presso altre scuole statali. Allega la dichiarazione del coniuge del _____

// congedo parentale: malattia figli _____ nat _____ a _____ il _____

allega dichiarazione del coniuge

// ferie art 13 CCNL 2007 (gg 32 dopo il 3° anno di servizio-gg 30 primi 3 anni di servizio (*))

// festività soppresse art. 14 CCNL 2007.

AUTOCERTIFICA _____

ALLEGATI _____

RECAPITO _____ TEL. _____

DATA _____

firma _____

VISTO : // si concede // non si concede

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Clara Atorino