

___l_ sottoscritt _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di *docente* / *personale ATA* con contratto a tempo determinato / indeterminato

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

per:

- **ferie** (per i docenti: compilare allegato) anno scolastico precedente anno scolastico corrente
- **festività soppresse**
- **recupero ore svolte oltre il normale orario di servizio**, precisamente nei giorni _____
- **malattia** con certificato del medico curante o della guardia medica
- **visita specialistica, analisi cliniche, esami diagnostici** con certificato del medico/ struttura ospedaliera/privata (specificare con spunta la tipologia di assenza): *Ferie* *giorno di permesso retribuito* *malattia* *permesso orario da recuperare* il giorno.....dalle orealle oreper un totale di ore(come concordato con il collaboratore del Ds per il personale docente/ con il DSGA per il personale ATA)
- **day hospital / day surgery** con certificato della struttura ospedaliera
- **ricovero ospedaliero** con certificato della struttura ospedaliera
- **post ricovero** con certificato del medico curante o della guardia medica
- **permesso retribuito**
 - concorsi esami lutto donazione sangue
 - motivi personali/familiari per _____
(specificare e dopo la fruizione del permesso consegnare in segreteria l'atto di notorietà)
- **permesso non retribuito** per: _____
(specificare e dopo la fruizione del permesso consegnare in segreteria l'atto di notorietà)
- **altro caso previsto dalla normativa vigente:** _____

Durante il periodo di assenza (solo in caso di malattia) il sottoscritto sarà domiciliato in _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

➤ Si allega _____

_____,
(luogo)

_____,
(data)

In fede

PROSPETTO ORARIO SOSTITUZIONI PER LA RICHIESTA DI FERIE

FERIE DEL: __/__/_____

ORA	CLASSE	DOCENTE SOSTITUTA	FIRMA
8:00 - 8:55			
8:55 -9:50			
9:50 -10:45			
10:45 – 11:40			
11:40 – 12:35			
12:35 - 13:30			
13:30 - 14:00			
14:00 - 15:00			
15:00 – 16:00			

FERIE DEL: __/__/_____

ORA	CLASSE	DOCENTE SOSTITUTA	FIRMA
8:00 - 8:55			
8:55 -9:50			
9:50 -10:45			
10:45 – 11:40			
11:40 – 12:35			
12:35 - 13:30			
13:30 - 14:00			
14:00 - 15:00			
15:00 – 16:00			

FERIE DEL: __/__/_____

ORA	CLASSE	DOCENTE SOSTITUTA	FIRMA
8:00 - 8:55			
8:55 -9:50			
9:50 -10:45			
10:45 – 11:40			
11:40 – 12:35			
12:35 - 13:30			
13:30 - 14:00			
14:00 - 15:00			
15:00 – 16:00			

FERIE DEL: __/__/_____

ORA	CLASSE	DOCENTE SOSTITUTA	FIRMA
8:00 - 8:55			
8:55 -9:50			
9:50 -10:45			
10:45 – 11:40			
11:40 – 12:35			
12:35 - 13:30			
13:30 - 14:00			
14:00 - 15:00			
15:00 – 16:00			

Paternò, __/__/_____
