

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale "B. Rescigno"
84086 ROCCAPIEMONTE (SA)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome) (qualifica)

a tempo _____ in servizio presso questo Liceo

CHIEDE alla S.V.

di poter usufruire dal _____ al _____ per complessivi giorni _____ di:

<input type="checkbox"/> Ferie:	<input type="checkbox"/> anno corrente
	<input type="checkbox"/> anno precedente

<input type="checkbox"/> Festività soppresse;

<input type="checkbox"/> Permesso retribuito per:	<input type="checkbox"/> partecipazione a concorso/esame:
	<input type="checkbox"/> lutto
	<input type="checkbox"/> matrimonio;
	<input type="checkbox"/> famiglia;
	<input type="checkbox"/> motivi personali:

<input type="checkbox"/> Aspettativa per motivi di:	<input type="checkbox"/> famiglia	<input type="checkbox"/> studio;
---	-----------------------------------	----------------------------------

<input type="checkbox"/> Astensione facoltativa L. 1204;
--

<input type="checkbox"/> Altro previsto dalla normativa vigente: _____
--

Data _____

Firma _____

Visto il Dirigente Scolastico
