



ISTITUTO COMPRENSIVO "EDMONDO CAVICCHI"
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO
VIA CIRCONV. LEVANTE N. 61 – 40066 PIEVE DI CENTO (BO)
Tel. (051) 975001 – Fax (051) 973203

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI PIEVE DI CENTO (BO)

Il/La sottoscritt _____

in servizio con la qualifica di _____ a tempo _____

presso _____ anno scolastico _____ chiede alla S.V. di

poter usufruire dal _____ al _____ per un totale di giorni (_____) di:

- 1 ☐ Assenza per malattia:
 - ☐ per motivi di salute
 - ☐ visita medica presso A.S.L.
 - ☐ visita medica presso struttura privata
 - ☐ ricovero ospedaliero Day Hospital
 - ☐ convalescenza a seguito ricovero ospedaliero
- 2 ☐ Permesso retribuito per concorso/ esami (Contratto Tempo Indeterminato)
- 3 ☐ Permesso retribuito per motivi personali o familiari (Contratto Tempo Indeterminato)
- 4 ☐ Permesso non retribuito per motivi personali o familiari (Contratto Tempo Determinato)
- 5 ☐ Permesso non retribuito per concorso ed esami (Contratto Tempo Determinato)
- 6 ☐ Permesso retribuito per evento luttuoso
- 7 ☐ Permesso retribuito per matrimonio (gg. 15 consecutivi)
- 8 ☐ Permesso donazione sangue
- 9 ☐ Assenza per infortunio e malattia dovuta a causa di servizio
- 10 ☐ Assenza per grave patologia
- 11 ☐ Ferie
- 12 ☐ Festività soppresse
- 13 ☐ Ferie (per i soli docenti) durante attività didattica (gg. 6)
- 14 ☐ Recupero lavoro straordinario già effettuato
- 15 ☐ Altro _____

Allega:

- ☐ certificato medico
- ☐ certificato ricovero ospedaliero
- ☐ certificazione relativa alla struttura sanitaria per visita medica
- ☐ motivazione richiesta permesso di cui ai dal numero 2 al numero 8

Dichiara che il proprio recapito nel suindicato periodo è il seguente:

_____ e che il numero telefonico o numero fax dell' A.S.L. di competenza per effettuare eventuale visita fiscale è il seguente: _____

Pieve di Cento, _____

Firma

F.to _____

Per i collaboratori scolastici: in caso di richiesta ferie durante attività didattiche apporre le firme dei colleghi per accettazione della sostituzione senza effettuazione di straordinario.