



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Dipartimento per l'Istruzione  
Direzione Generale per gli Affari Internazionali  
Uff. V

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN CESARIO DI LECCE  
CON SAN DONATO DI LECCE**

**SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI 1° GRADO**

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
AL DIRETTORE S.G.A.  
I.C. SAN CESARIO DI LECCE CON SAN DONATO DI LECCE

Prot. N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**OGGETTO: RICHIESTA FERIE. PERMESSI, RECUPERI, MALATTIE ET SIMILIA -  
PERSONALE ATA.**

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in servizio a tempo determinato/indeterminato presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di:

- Direttore S.G.A.
- Ass.te Amm.va
- Coll.re Scol.co

In servizio presso:

**San Cesario di Lecce**

- Scuola dell'Infanzia "N. Green"
- Scuola dell'Infanzia "De Giorgi"
- Scuola Primaria "G.B. Saponaro"
- Scuola Secondaria Statale I grado "A. Manzoni"

**San Donato di Lecce**

- Scuola dell'Infanzia "Aierelli"
- Scuola Primaria "via Verdi"
- Scuola Secondaria Statale I grado "G. Pascoli"

**CHIEDE**

Alla S.V. di assentarsi per gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per:

- ferie (ai sensi dell'art. 13 comma 9 del CCNL)
- a. s. precedente
- a. s. corrente



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Dipartimento per l'Istruzione  
Direzione Generale per gli Affari Internazionali  
Uff. V

## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN CESARIO DI LECCE CON SAN DONATO DI LECCE

### SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI 1° GRADO

- festività soppresse previste dalla legge 23/12/1977, n. 937
- permesso retribuito art. 15 per:  concorsi  esami  motivi personali/familiari  lutto  
 matrimonio  permesso studio
- permesso per formazione art. 64
- malattia (ai sensi dell'art. 17)  visita specialistica  Day Hospital  Infortunio  Ricovero Osp.
- maternità  interdiz. Compl. Gestazione  astensione obbligatoria
- L. 104/92 art. 33
- congedo parentale (art. 12 c. 4)
- malattia del figlio (art. 12 c. 5)  entro il 1° anno  entro il 2° anno  entro il 3° anno
- aspettativa per motivi di famiglia/studio
- altro caso previsto dalla normativa vigente \_\_\_\_\_

Durante il periodo di assenza il/la sottoscritto/a sarà domiciliato/a a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

SI ALLEGA:  CERTIFICAZIONE  AUTOCERTIFICAZIONE

San Cesario di Lecce,

\_\_\_\_\_  
(Firma del dipendente)

**RISERVATO all'UFFICIO**

**IL DIRETTORE S.G.A.  
Dott. Gianluca BATTISTA**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Maria Stella COLELLA**

*F.to Digitalmente*

*F.to Digitalmente*

(In caso di firma digitale apposta sulla richiesta, questa si intende concessa al richiedente, qualora, a contrario, si propenda per un diniego della stessa, seguirà dispositivo specifico indicante le ragioni di rigetto della richiesta)