



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
I.I.S. "VIA SILVESTRI 301"

00164 ROMA - Via Silvestri, 301 – Tel. 06/121127660 – Tel./Fax 06/66167581 - Distretto 24°

Codice Meccanografico: RMIS10800G – C. F. 97804460588

Posta elettronica RMIS10800G@ISTRUZIONE.IT- RMIS10800G@PEC.ISTRUZIONE.IT

Il/la sottoscritto/a in servizio presso questo istituto in qualità di:

☐ DOCENTE ☐ A.T.A. ☐ TEMPO INDETERMINATO ☐ TEMPO DETERMINATO

CODICE FISCALE _ _ _ _ _

CHIEDE alla S.V.

☐ **Permesso orario:** il giorno dalle ore alle ore per totali ore

☐ **Permesso giornaliero:** dal giorno..... al giorno per totali giorni

con la seguente motivazione:

- ☐ Recupero festività sopresse
- ☐ Ferie
- ☐ Ferie anno precedente
- ☐ Riposo compensativo lavoro straordinario
- ☐ Permesso per motivi personali/familiari (specificare in calce)
- ☐ Permesso per lutto (allegare documentazione)
- ☐ Permesso per concorsi ed esami (allegare documentazione)
- ☐ Permesso studio - orario:
- ☐ Permesso per seminari e corsi di aggiornamento (allegare documentazione)
- ☐ Permesso per obblighi legali e civili (allegare documentazione)
- ☐ Permesso sindacale
- ☐ Controlli prenatali (allegare documentazione)
- ☐ Astensione obbligatoria per gravidanza
- ☐ Astensione *post-partum*
- ☐ Astensione facoltativa per gravidanza
- ☐ Malattia figlio inferiore ai 3 anni (nome figlio)
- ☐ Malattia figlio dai 3 agli 8 anni (nome figlio)
- ☐ Permesso ai sensi della L.104/92 (beneficiario)
- ☐ Altro:

Ovvero CERTIFICA

- ☐ Malattia - certificato protocollo n.
- ☐ Assenza per visita medica / analisi (vale quale malattia e comporta decurtazione dello stipendio)
- ☐ Infortunio (allegare certificato di pronto soccorso)
- ☐ Ricovero ospedaliero (allegare certificato di ricovero/day hospital/day surgery)
- ☐ Grave patologia (allegare certificato attestante la grave patologia)
- ☐ Causa di servizio

Ulteriori specificazioni /documentazione allegata.....

.....

Firma docente

Roma, li

IL D.S.G.A.

(Dott.ssa Fabiola Piemontese)

Firma

☐ **SI CONCEDE**

☐ **NON SI CONCEDE**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Prof.ssa Paola Vigoroso)