Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO "MARCO POLO"
Via Luigi Fabbri, 1
60044 FABRIANO (AN)

OGGETTO: Richiesta permessi e congedi personale Docente T.I. e T.D.

___l___ sottoscritt_____in servizio presso codesto Istituto nella scuola_____

in qualità di docente ☐a T.I. ☐a T.D. chiede di poter usufruire di:

☐ ***permesso retribuito per Docenti T.I. e T.D. con incarico annuale al 30/6 o 31/8***	☐ ***permesso non retribuito per Docenti T.D. su posto vacante fino avente diritto o supplenza breve e saltuaria***
☐ motivi personali/familiari ☐ partecipazione a concorso/esame ☐ lutto familiare ☐ matrimonio ☐ altro _____ *presentare documentazione giustificativa e/o autocertificazione*	dal_____al_____gg._____ dal_____al_____gg._____ dal_____al_____gg._____
☐ **visite mediche, terapie, prestazioni specialistiche** *presentare documentazione giustificativa*	dal_____al_____gg_____
☐ **permesso L. 104/1992**	dal_____al_____gg_____ dal_____al_____gg_____ dal_____al_____gg_____
☐ **donazione sangue** *presentare documentazione giustificativa*	dal_____al_____gg__
☐ **Corsi di formazione** organizzato dall'amm/necentrale o perif. o dalle istist. scol. in orario diservizio (art. 64, co.3 CCNL 2006/2009) presso_____ *presentare documentazione giustificativa* ☐ Partecipazione a **iniziative di formazione** e/o per gli ins. di strumento musicale ad attività musicali ed artistiche, con esonero dal servizio (max 5 gg. ad anno scolastico) (art. 64, co.3 CCNL 2006/2009) presso _____ *presentare documentazione giustificativa*	dal_____al_____gg_____ dal_____al_____gg_____
☐ **altro caso previsto dalla normativa vigente (*)** *specificare* _____ *presentare documentazione giustificativa*	dal_____al_____gg_____

data_____ firma _____

VISTO: ☐ Si concede
☐ Non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Antonello Gaspari

_____