

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto nel corrente  
A.S. con incarico a tempo indeterminato/determinato con la qualifica di docente/ATA **CHIEDE** di poter usufruire per il  
periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ di complessivi n.° \_\_\_\_\_ giorni/ore di:

<input type="checkbox"/> <b>Ferie</b>	<input type="checkbox"/> relative al corrente A.S.	<input type="checkbox"/> maturate e non godute nel precedente A.S.	
<input type="checkbox"/> <b>Festività</b> previste dalla legge 23 dic. 1977, n° 937			
<input type="checkbox"/> <b>Permesso Retribuito / Non retribuito</b> per (*):			
<input type="checkbox"/> motivi personali/familiari	<input type="checkbox"/> concorso/esame	<input type="checkbox"/> matrimonio	<input type="checkbox"/> lutto familiare (_____)
<input type="checkbox"/> <b>Permesso Breve</b> (dalle ore _____ alle ore _____ per n. ore _____ su ore servizio _____)	(solo per personale DOCENTE)		
<input type="checkbox"/> <b>Interdizione anticipata</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Congedo parentale</b> nei primi 12 anni di vita del bambino			
<input type="checkbox"/> <b>Congedo per malattia del figlio:</b>	<input type="checkbox"/> Fino a 3 anni	<input type="checkbox"/> da 3 a 8 anni (allegare dichiarazione altro coniuge)	
<input type="checkbox"/> <b>Malattia (**)</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Aspettativa</b> per motivi di famiglia/studio (*)			
<input type="checkbox"/> <b>Altri Casi</b> previsti dalla normativa vigente (*) _____			
<input type="checkbox"/> <b>Recupero ore prestate oltre l'orario per n.</b> _____ (solo per il personale ATA)			
<input type="checkbox"/> <b>Recupero per n.</b> _____ <b>ore di attività intensiva (nomina prot. n.</b> _____ <b>del</b> _____)	(solo per il personale ATA)		
<input type="checkbox"/> <b>Recupero per n.</b> _____ <b>ore di attività intensiva relative ad attività sul territorio -a.s.</b> _____			
<input type="checkbox"/> <b>Recupero ore relative a corsi di aggiornamento oltre l'orario d'obbligo</b> _____			
<input type="checkbox"/> <b>Permesso 150 Ore (diritto allo studio) per n° ore</b> _____			
<input type="checkbox"/> <b>Permessi legge 104/1992</b> (vedi retro) [ ] richiesta per se stesso [ ] richiesta per un familiare			

(\*) allegare documentazione giustificativa o autocertificare (\*\*\*) allegare documentazione medica

il sottoscritto/a dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

Pescara , \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_ (Firma dell'interessato)

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

FONOGRAMMA DEL \_\_\_\_\_ ORE \_\_\_\_\_

TRASMETTE: \_\_\_\_\_ RICEVE: \_\_\_\_\_

**PARERE:**  FAVOREVOLE  NON FAVOREVOLE Il Direttore SGA

VISTO: IL RESPONSABILE DI PLESSO

Antonio Valiante \_\_\_\_\_

**PARERE:**  FAVOREVOLE  NON FAVOREVOLE

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Alessandra Di Pietro \_\_\_\_\_

**SOSTITUZIONE PER RICHIESTA FERIE (SOLO PER PERSONALE DOCENTE)**

ORA	NOMINATIVO SOSTITUTO	FIRMA SOSTITUTO PER ACCETTAZIONE
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Pescara , \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(Firma dell'interessato)**MOTIVAZIONI RICHIESTA PERMESSI RETRIBUITI/NON RETRIBUITI E BREVI (PER TUTTO IL PERSONALE)**


Pescara , \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(Firma dell'interessato)**DICHIARAZIONE DA RENDERE PER LA CONCESSIONE DEI PERMESSI DELLA LEGGE 104**

- la persona con disabilità grave non è ricoverata per le intere 24 ore presso strutture ospedaliere o simili, tranne i casi espressamente citati dalla norma come da idonea documentazione medica che si allega;
- sono l'unico lavoratore a cui sono stati accordati i permessi;
- l'altro genitore non usufruisce contemporaneamente del permesso giornaliero (si ricorda che i due genitori possono usufruire dei permessi in alternativa fermo restando il limite complessivo dei tre giorni mensili);
- è consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e, pertanto, il riconoscimento delle stesse comporta la conferma dell'impegno – morale oltre che giuridico – a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;
- è consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'amministrazione e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano per l'effettiva tutela dei disabili;

**NOTA:** Salvo dimostrate situazioni di urgenza per la fruizione dei permessi, l'interessato dovrà comunicare al Dirigente Scolastico le assenze dal servizio con congruo anticipo, se possibile con riferimento all'intero arco temporale del mese, al fine di consentire la migliore organizzazione dell'attività didattica o amministrativa.

Pescara, \_\_\_\_\_

in fede

\_\_\_\_\_  
(firma dell'interessato)