

LICEO "MARCONI – DELPINO"

Il sottoscritto/a _____ qualifica _____

in servizio a Tempo _____ presso il Liceo nel corrente A.S. _____ /

chiede di poter usufruire di n. gg _____ dal _____ al _____

dal _____ al _____ dal _____ al _____

	FERIE		CORRENTE ANNO SCOLASTICO
			MATURATE E NON GODUTE A.S. PRECEDENTE
	SANTO PATRONO		
	FESTIVITA' SOPPRESSE		
	RECUPERO STRAORDINARIO		
	PERMESSO (allegare autocertificazione)		PARTECIPAZIONE A CONCORSO/ESAME
			LUTTO
			MOTIVI PERSONALI/FAMILIARI (giornaliero)
			MATRIMONIO

	PERMESSO BREVE	dalle ore		alle ore		del	
	ART. 33 (allegare autocertificazione)	dalle ore		alle ore		del	
	PERMESSO PER MOTIVI FAM/PERS (allegare autocertificazione)	dalle ore		alle ore		del	

	ASTENSIONE OBBL. L. 1204/71 e succ. modif. (1)		MALATTIA (consegnare certificazione medica)
	ASTENSIONE FACOLT. MALATTIA DEL FIGLIO (1)		ALTRO CASO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE (1)
	ASPETTATIVA PER FAMIGLIA/STUDIO (1)		

(1) Allegare documentazione richiesta dall'ufficio amministrativo

Chiavari _____

Firma del dipendente _____

.....
RISERVATO ALL'UFFICIO AMMINISTRATIVO (da compilare prima della concessione)

Il dipendente ha fruito di n. _____ gg/ore di _____ su n. _____ spettanti

note eventuali _____

Firma Ass.Amm.vo _____

Per DSGA

	Favorevole		Firma
	Non favorevole per i seguenti motivi		Firma

Per DS

	Autorizza		Firma
	Non autorizza per i seguenti motivi		Firma



LICEO "MARCONI-DELPINO"
CLASSICO – SCIENTIFICO – SCIENZE UMANE – ECONOMICO-SOCIALE

Piazza Caduti di Nassiriya, 14 – 16043 Chiavari (GE)
Tel. 0185 363057/0185 308385
C.F. 90066960106 – email: geps17000a@istruzione.it
www.marconidelpino.edu.it



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il/La sottoscritto/a.....
Nato/a.....il
Residente ain via
Domiciliato in in via

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000)

Chiavari,

IL DICHIARANTE
