

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale di Vigonza

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

- insegnante scuola primaria       insegnante scuola secondaria di I grado       A.t.a.
- a **Tempo Indeterminato**

in servizio nel corrente anno scolastico presso la sede di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione di mesi/gg. .... dal ...../...../..... al ...../...../..... per:

- |                                              |                                                                                   |                      |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Permessi retribuiti | <input type="checkbox"/> Partecipazione a concorso od esami                       | (max 8 gg. per a.s.) |
|                                              | <input type="checkbox"/> Lutto familiare                                          | (max 3 gg. per a.s.) |
|                                              | <input type="checkbox"/> Motivi familiari e/o personali                           | (max 3 gg. per a.s.) |
|                                              | <input type="checkbox"/> Matrimonio                                               | (15 gg.)             |
|                                              | <input type="checkbox"/> Situazione prevista dall'Art.33 Legge 104 del 05/02/1992 |                      |

Aspettativa per motivi di famiglia o di studio

Esonero per partecipazione a corsi di aggiornamento e formazione CCNL 2007 art. 64 comma 4 e 5  
(max 5 gg. per a.s.)

**per il seguente motivo:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alla presente, si allega documentazione giustificativa

Vigonza, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma richiedente

SI CONCEDE / NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico - Reggente  
Nadia VIDALE