

**Oggetto:** Richiesta congedo personale ATA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di potersi assentare dal servizio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi gg. \_\_\_\_ per:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> MALATTIA / VISITA SPECIALISTICA                               | <input type="checkbox"/>   |   |
| <input type="checkbox"/> PERMESSO RETRIBUITO per:                                      | {<br><input type="checkbox"/> MOTIVI PERSONALI / FAMILIARI<br><input type="checkbox"/> LUTTO<br><input type="checkbox"/> ESAMI / CONVEGNI<br><input type="checkbox"/> MATRIMONIO |   |
| <input type="checkbox"/> FERIE ANNO CORRENTE gg. ____                                  |  | <input type="checkbox"/> FERIE ANNO PRECEDENTE gg. ____ |
| <input type="checkbox"/> FESTIVITA' SOPPRESSE gg. ____                                 |  |   |
| <input type="checkbox"/> ASTENSIONE FACOLTATIVA MALATTIA BAMBINO (D.L. 151/01 art. 47) |  |   |
| <input type="checkbox"/> CONGEDO PARENTALE (D.L. 151/01 art. 32)                       |  |   |
| <input type="checkbox"/> RECUPERO ATTIVITA' POMERIDIANE                                |  |   |

San Marco in Lamis lì, \_\_\_\_\_

Con osservanza

F.to \_\_\_\_\_

(SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO)

---

VISTO: ☐ SI AUTORIZZA

☐ NON SI AUTORIZZA PER I SEGUENTI MOTIVI:

\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

IL DSGA  
(Anna Maria LA SALA)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof. Costanzo CASCABILLA)