

A.T.A.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.I.S. "CARLO URBANI"  
VIA DELL'IDROSCALO, 88  
OSTIA LIDO - ROMA

L sottoscritt \_\_\_\_\_  
Cognome e nome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

A tempo DET.  IND.  in servizio presso questo Istituto nel corrente a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Chiede al S.V. di poter usufruire, ai sensi del vigente C.C.N.L. - scuola,

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi giorni \_\_\_\_\_ di

**art. 13 ferie**

- relative al corrente a.s.  
 maturate e non godute nel precedente a.s.

**art. 14**

- festività previste dalla L. 937 del 23/12/77 (festività soppresse)

**art. 15**

- partecipazione a concorso/esame  
 lutto familiare  
 motivi personali/familiari \*  
 matrimonio

- L. 104 art. 33  
 permesso non retribuito  
 permesso sindacale retribuito  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
 permesso sindacale non retribuito  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**L. 1204 integrata e modificata dalla L. 53/00**

- interdizione anticipata (art. 5)  
 astensione facoltativa generale (art. 7 comma 1)  
 astensione facoltativa per malattia del bambino art. 7 comma 4)

**art. 17**

malattia (allegare certificato medico senza diagnosi redatto sul ricettario del medico di famiglia)

**art. 18**

aspettativa per motivi di studio/famiglia (allegare documentazione giustificativa)

Permesso orario

Altro caso previsto dalla normativa vigente \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\* Allegare autocertificazione

IL DIRETTORE S.G.A.  
(Sig.ra Melis Angela)