

**Al Dirigente Scolastico  
Dell' Istituto Omnicomprensivo "G. Libetta"  
P E S C H I C I**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ in via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Docente in servizio presso questa  
Istituzione Scolastica con contratto a tempo indeterminato/determinato nella scuola:  
( ) Infanzia ( ) Primaria ( ) I grado ( ) Liceo ( ) ITT ( ) IPSS,

**C H I E D E**

alla S. V. di poter usufruire di:

- ( ) FERIE a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
( ) FERIE (mot. pers.li/fam.ri gg.6) gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
( ) FESTIVITA' SOPPRESSE gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
( ) PERMESSO per motivi pers.li/fam.ri gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
( ) PERMESSO per matrimonio gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
( ) PERMESSO per lutto gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
( ) PERMESSO corso form.ne/agg.to gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
( ) PERMESSO per esami/concorsi gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
( ) PERMESSO per diritto allo studio gg. \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
( ) PERMESSO L. 104/92 gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
( ) PERMESSO per motivi giudiziari gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
( ) PERMESSO donatori di sangue/equip.ti gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
( ) ASSENZA per malattia gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(  visita specialistica  ricovero ospedaliero  day hospital )  
( ) ALTRO \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Unitamente alla presente si allega: \_\_\_\_\_

**Peschici,** \_\_\_\_\_

**F I R M A**

\_\_\_\_\_

( ) si autorizza ( ) non si autorizza

**Il Referente di plesso**

**Il Dirigente Scolastico  
Claudio Costanzucci Paolino**