  

***Centro Provinciale IstruzioneAdulti***

***CPIA CATANIA 2***

C.F. 92032760875 - Codice meccanografico: CTMM151004

Sede amministrativa: Viale Libertà, 151 – 95014 Giarre (CT)

p.e.o.: [ctmm151004@istruzione.it](mailto:ctmm151004@istruzione.it) - p.e.c.: [ctmm151004@pec.istruzione.it](mailto:ctmm151004@pec.istruzione.it) www.cpiacatania2.edu.it

# AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL CPIA CATANIA 2 GIARRE

Il/lasottoscritto/a Con recapito (se diverso da quello abituale) Qualifica

A tempo indeterminato  determinato in servizio c/o questa scuola nel corrente Anno Scolastico 20 /20

# CHIEDE

alla S.V. di poter usufruire di gg. \_dal al di:

* Ferie relativa all’anno scolastico20 / 20
* Festività previste dalla Legge 23 dicembre 1997, n. 937, Anno Scolastico / 20
* Permesso retribuito (art. 15 CCNL 24/07/03) per
  + Partecipazione a esami / concorso(1)
  + Lutto famigliare(1)
  + Motivi personali/familiari
  + Matrimonio avvenuto il
* Cong .parentale(2) L.30/12/71n.1204 figlio/a nato/a il
* Cong. malattia figlio/a L.30/12/71n.1204 figlio/a nato/a il
* Malattia(2)
* Visita specialistica(3)
* Riposo compensativo
* Altro caso previsto dalla normativa vigente

Giarre, Con osservanza

1. Allegare documentazione giustificativa
2. Allegare certificato medico
3. Allegare certificato medico e dichiarazione che la struttura non effettua le prestazioni richieste in orario di servizio

VISTO si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Rita Vitaliti