

Al Dirigente Scolastico del  
LICEO SCIENTIFICO "G.B. QUADRI"  
VICENZA

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_ Prof./ssa \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto  
Liceo in qualità di docente a tempo indeterminato,

**CHIEDE**

alla S.V. la concessione di gg. \_\_\_\_\_ e precisamente dal ...../...../..... al ...../...../.....  
dovuti a:

- Assenza per malattia**
- Assenza per visita medica**
- Permesso retribuito per concorsi od esami (max 8 gg./anno compreso il viaggio)**
- Permesso per lutto (coniuge, parente entro 2° grado, affine 1° grado)**
- Permesso per motivi familiari o personali (max 3 gg./anno documentati)**
- Permesso retribuito per matrimonio (15 gg.)**
- Permesso retribuito per ore di studio (art.3 – D.P.R. 395/88)**
- Aspettativa per motivi familiari (art. 18 CCNL – fino a 1 anno senza retribuzione)**
- Assistenza handicappati (L. 104/92 – 3 gg. al mese)**
- Corso Aggiornamento (max. 5 gg./anno)**
  
- FESTIVITA'**
- FERIE**
- Altro \_\_\_\_\_**

Si allega a tal fine la seguente documentazione \_\_\_\_\_

- **Dichiarazione sostitutiva di certificazione** (art.2 legge 4.1.1968, n.15):

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

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

- Permesso breve** dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per un totale di  
h. \_\_\_\_\_ (max ½ orario giornaliero) da recuperare entro 2 mesi.

Vicenza, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IN FEDE

VISTO SI AUTORIZZA  
IL DIRIGENTE  
Paolo Jacolino