



# Liceo Scientifico Statale "Antonio Pacinotti"

Al **Dirigente Scolastico** del  
**Liceo Scientifico Statale "A. Pacinotti"**  
**La Spezia**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
(Cognome e Nome)

**Personale ATA**

in servizio presso codesto istituto con contratto di lavoro a \_\_\_\_\_  
(Tempo Indeterminato - Tempo Determinato - Breve e Saltuario)

## CHIEDE

alla S.V. di assentarsi dal servizio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi \_\_\_\_\_ giorni per

alla S.V. di assentarsi dal servizio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi \_\_\_\_\_ giorni per

alla S.V. di assentarsi dal servizio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi \_\_\_\_\_ giorni per

alla S.V. di assentarsi dal servizio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi \_\_\_\_\_ giorni per

alla S.V. di assentarsi dal servizio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per complessivi \_\_\_\_\_ giorni per

- Ferie** (Anno Scolastico in corso)
- Ferie** (Anno Scolastico precedente)
- Recupero delle Festività Soppresse** (si matura un giorno ogni tre mesi di effettivo servizio)
- Recupero ore per riduzione orario settimanale** (35 ore)
- Recupero ore eccedenti l'orario d'obbligo** n°  ore già prestate nell'A.S. precedente (entro il 30/11)
- Recupero ore eccedenti l'orario d'obbligo** n°  ore  **Già prestate**  **Da effettuare**

(Spazio per eventuali ulteriori informazioni e/o comunicazioni)

La Spezia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firmato**

## IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Vista** la regolarità della domanda;  
**Considerato** che non ostanto motivi di servizio  
**Concede** il permesso richiesto

**v. Il Direttore dei S.G.A**  
**Saura Della Gatta**



**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof.<sup>ssa</sup> Grazia Geranio**

Il documento è firmato digitalmente  
ai sensi del D. Lgs 82/2005 ss. mm. ii.  
e norme collegate e sostituisce  
il documento cartaceo e la firma autografa.