Al direttore del Conservatorio di Musica

“N. Piccinni” di Bari

[direttore@consba.it](mailto:direttore@consba.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Conservatorio con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE / COMUNICA**

Alla S. V. di usufruire per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di complessivi n. gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di :

**FERIE** relative al corrente Anno Accademico

**FERIE** maturate e non godute nel precedente Anno Accademico

**FESTIVITA’** previste dalla Legge n. 937 del 23 dicembre 1977

**PERMESSO RETRIBUITO** partecipazione ad un concorso/esame

lutto familiare

matrimonio

motivi personali/familiari

*(specificare debitamente il motivo dell’assenza nonché tutti gli elementi atti a*

*consentire gli eventuali controlli di cui all’art. 71 del D.P.R. 445/2000)*

**CONGEDO PARENTALE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MALATTIA** (Ricovero/post ricovero)

**ALTRO previsto dalla normativa vigente** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Bari, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con osservanza

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