

Al Dirigente Scolastico

Il / La sottoscritt... _____,
in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____,
con contratto a tempo _____,
(indeterminato / determinato)

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg. _____ dal _____ al _____ per:

- ☐ ferie (*ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009*) ☐ a.s. precedente ☐ a.s. corrente
☐ festività sopresse (*previste dalla L. 23/12/1977, n. 937*) dal _____ al _____
☐ recupero dal _____ al _____
☐ malattia (*ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009*)

☐ visita specialistica ☐ ricovero ospedaliero ☐ analisi cliniche

- ☐ permesso retribuito (*ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009*)

☐ concorso/esami ☐ motivi personali/familiari ☐ lutto ☐ matrimonio

- ☐ aspettativa per motivi (*ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009*):

☐ di famiglia ☐ di lavoro ☐ personali ☐ di studio

- ☐ Legge 104/92 Giorni già goduti nel mese: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

- ☐ infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (*ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/2009*)

- ☐ altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

- ☐ permesso breve per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
per un totale di ore _____

Durante il periodo di assenza il / la sottoscritt... sarà domiciliat... in: _____

Via / Piazza _____ n. _____ Telefono: _____

○ SI ALLEGA: _____

_____, _____.

(luogo)

(data)

Con Osservanza

SPAZIO RISERVATO al Dirigente Scolastico

Vista la domanda

☐ Si concede ☐ Non si concede

Il Dirigente Scolastico