

Il/la sottoscritto/a _____

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 soppresse (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)

recupero

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)

concorsi/esami - motivi personali/familiari - matrimonio

lutto (grado di parentela ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

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

famiglia - lavoro - personali - 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. 2006/09)

altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

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

programmazione giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

diritto allo studio giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per n. _____ ore

(art. 3 d.P.R. n. 395/1998)

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per n. _____ ore

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____ n° _____ tel. _____

• SI ALLEGA _____

Marcianise, _____

Con Osservanza

VISTO: Il DSGA

Rag. Caterina PETRUOLO

si concede non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa **Michelina AMBROSIO**