

A. S.

Il/la sottoscritto/a nato/a prov.

il residente a prov. via/p.zza/c.da

n. Cod.Fisc. Telefono: e-mail:

in servizio presso codesto Istituto in qualità di nel plesso

CHIEDE

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

Ferie (art.13 del CCNL 2006/2009) Ferie anno precedente Festività soppresse (L n. 937/77)

Recupero Recupero orario dalle ore alle ore

Permesso retribuito (artt. 15 e 19 del C.C.N.L. 2006/2009) per : Permesso NON retribuito (art. 19 del C.C.N.L. 2006/2009) per :

Partecipazione a concorso / esame Lutto familiare Matrimonio Studio (Legge 385/88)

Motivi personali / familiari documentati anche mediante AUTOCERTIFICAZIONE

AUTOCERTIFICAZIONE:

Malattia (artt. 17 e 19 del C.C.N.L. 2006/2009 concertificato medico) per : Malattia Ricovero ospedaliero

Maternità:

Aspettativa (art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009) per motivi di: Famiglia Lavoro Personali Studio

Legge 104 /92 giorni già goduti nel mese:

Infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (art. 20 del C.C.N.L. 2006/2009)

Permesso breve per il giorno: dalle ore alle ore (ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L. 2006/2009)

Altro caso previsto dalla normativa vigente:

Durante il periodo di assenza il sottoscritto/a sarà domiciliato in Via

Si allega:

Con Osservanza.

Corridonia, li

Firma

Vista la domanda, si concede non si concede

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Federica Lautizi)