

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

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

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

concorsi - esami - motivi personali/familiari - lutto - matrimonio

malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)

visita specialistica - ricovero ospedaliero -- convalescenza post ospedaliera - analisi cliniche

maternità

interd. compl. gestazione astensione obbligatoria astensione facoltativa

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 n. ore _____

Durante il periodo di assenza il/la sottoscritto/a sarà domiciliato/a in _____

Via _____ n° _____ tel. _____

• Si Allega _____

Rosolini, _____

Con Osservanza

Vista la domanda,

Si concede

non si concede

Il D.S.G.A.

Dott.ssa Rosa Spadola



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Chiara INGALLINA