

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

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 - lutto - matrimonio

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. 2006/2009)

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 sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____ n° _____ tel _____

• SI ALLEGA _____

Sora, _____/_____/_____

Con Osservanza

Vista la domanda,

si concede

non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO