AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"ROCCA-BOVIO-PALUMBO-D'ANNUNZIO"
-T R A N I

Il/la sottoscritto/a____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di_______________________________________

con contratto a tempo ___________________________________
(indeterminato / determinato)

C H I E D E

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)*
per : ☐ 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: : ☐ 0 ☐ 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 __________

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in ____________________________

via ___________________________n°__________ tel. __________________________________

- **Si allega** ____

T r a n i ___________________

Con Osservanza

____

^^
Vista la domanda,
☐ si concede
☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Giovanni Cassanelli

____