Al Sig. Dirigente scolastico
della Scuola secondaria di 1° grado
“G. Pascoli” di Cicciano (Na)

Il/la sottoscritto/a____,

nato/a ____ il _____________________________

in servizio presso codesto Istituto in qualità di_______________________________________

con contratto a tempo __________________________________
(indeterminato/determinato)

C H I E D E (in caso di istanza per ferie o permessi) / COMUNICA (in caso di malattia)

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 - ☐ 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. 2006/09)*
☐ 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 ____

Cicciano, li,_____________

Con Osservanza

____

^^

Vista la domanda,
☐ si concede
☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

____