

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C.S. LEONARDO DA VINCI

SEDE

Il/la sottoscritt. _____

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:

- ☐ 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 C.C.N.L. 2006/2009*)
- ☐ visita specialistica – ☐ ricovero ospedaliero – ☐ analisi cliniche
- ☐ permesso retribuito (*ai sensi dell'art. 15 C.C.N.L. 2006/2009*)- **(da richiedere con almeno gg.5 di anticipo, allegare autocertificazione)**
- ☐ 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 _____ nr. _____ tel _____

SI ALLEGA _____

Mascalucia,

Con Osservanza