

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

[ ]

[ ]

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:

ferie (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)  a.s. corrente  a.s. precedente (solo ATA)

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:  0 -  1 -  2 -  3, dichiara che l'assistito non è ricoverato a tempo pieno in nessuna struttura pubblica o privata

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: [ ]

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in [ ]

via [ ] n° [ ] tel. [ ]

• SI ALLEGA [ ]

[ ] li, [ ]

**SOLO PERSONALE ATA**

compatibile con le esigenze di servizio

NON compatibile con le esigenze di servizio

Il DSGA \_\_\_\_\_

Con Osservanza  
F.TO [ ]

\*Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Tiziana Furlano

Vista la domanda,  
 si concede  
 non si concede

\* Compilare l'autocertificazione (vedi retro) e/o allegare documentazione giustificativa