

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

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. 29/11/2007 a.s. precedente a.s. corrente;

festività soppresse (previste dalla legge 23/12/1977 n° 937);

recupero

malattia ai sensi dell'art 17 del CCNL 2006/09 N° Protocollo _____;
 visita specialistica ricovero ospedaliero analisi cliniche gravi patologie

permesso retribuito (ai sensi dell'art.15 del CCNL 2006/09):
 concorso /esami motivi personali/familiari lutto matrimonio

aspettativa per motivi di : (ai sensi dell'art. 18 del CCNL 2006/09);
 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 CCNL 2006/09);

altro caso previsto dalla normativa vigente _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

Via _____ n° _____, Telefono _____

Latina li, _____

Con osservanza

.....
VISTE le esigenze di servizio:

- SI CONCEDE
 NON SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Laura Uliano

Prot. n° _____ del _____