AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I.S. "GRAZIANI"
Torre Annunziata

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)*
□ visita specialistica - □ ricovero ospedaliero - □ analisi cliniche

□ permesso retribuito *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)* ***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. 2006/09)*

□ 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 ____

Torre Annunziata li,______________ Con Osservanza

____

^^

Vista la domanda,

□ si concede

□ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Anna Maria Papa)

Prot.______________tit.________

del _________________________