AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Scuola Secondaria Statale I Grado
"ROCCA-BOVIO-PALUMBO" - T R A N I

La sottoscritta **_______________,** in servizio presso codesto Istituto in qualità di **Docente** con contratto a □ Tempo Indeterminato □ Tempo Indeterminato

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)*
per : □ 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** ____

T r a n i, _______________

Con Osservanza

____

^^^

Vista la domanda,

□ si concede □ non si concede

Il Dirigente Scolastico
prof. Giovanni Cassanelli

____