

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ in servizio presso _____ in qualità di _____
con contratto _____, materia _____

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi **dal** _____ **al** _____ oppure
il _____ **il** _____ **il** _____ per gg. _____ per:

- ferie (ai sensi dell'art. 13-19 del C.C.N.L. 2006/2009) a.s. precedente - a.s. corrente
 festività sopresse (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)
 recupero
 permesso retribuito (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)
 concorsi - esami - aggiornamento - motivi personali/familiari - lutto
 malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)
 visita specialistica accertamenti clinici altro _____
 maternità
 interdiz. compl.gestazione astensione obbligatoria
 astensione facoltativa malattia bambino
 aspettativa per motivi di famiglia/studio
 Legge 104 Assistenza familiare portatore Handicap (I) Portatore di Handicap
 altro caso previsto dalla normativa vigente: _____
 permesso breve (ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L. 2006/2009) dalle ore _____
 alle ore _____ per un totale di ore _____ e minuti _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____
via _____ n° _____ tel. _____
(I) Dichiarare sotto il nominativo della persona con disabilità per cui si chiede il permesso.

- SI ALLEGA/SI DICHIARA: _____

Gangi, _____

Con Osservanza

=====

Vista la domanda,

si concede non si concede
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Francesco SERIO