

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto, plesso _____,

in qualità di docente educatore ATA

con contratto a tempo determinato indeterminato

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. precedente A.S. corrente

festività sopresse (previste dalla legge 23/12/1977, n°937)

recupero ore (riposo compensativo - ore prestate in esubero)

malattia (ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009) - a seguire certificazione medica

visita specialistica esami clinici ricovero ospedaliero day hospital

Cert. Medico n° _____

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

motivi familiari partecipazione a concorso/esame lutto familiare matrimonio

aspettativa (ai sensi dell'art.18 del C.C.N.L. 2006/2009) per motivi di:

famiglia studio lavoro personali (allegare documentazione giustificativa)

LEGGE 104/92 - giorni già goduti nel mese corrente: 1 - 2 - 3

infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L.. 2006/2009)

altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

permesso breve per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che nel predetto periodo sarà reperibile al seguente indirizzo:

(località, via o piazza, n° civico e n° di telefono)

(luogo e data)

(firma del dipendente)

VISTO:

- si concede
 non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Filomena DI RELLA