

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

con contratto 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. 2006/2009) a.s. corrente a.s. precedente (solo ATA)
- festività sopresse (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)
- ferie (ai sensi art. 15, comma 2, ccnl 17.12.2007 per motivi personali o familiari documentati) solo personale docente
- recuperi e riposi compensativi solo ATA (ai sensi art. 54 CCNL 17/12/2007)
- 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)
- concorsi/esami - motivi personali/familiari - lutto - matrimonio
- permesso non retribuito* (ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)
- concorsi/esami motivi personali/familiari
- permesso breve* (ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L. 17/12/2007)
- permesso per attività di formazione e aggiornamento (ai sensi artt. 63 e 64 CCNL 17/12/07)
- 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: 0 - 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: _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____ n° _____ tel. _____

- SI ALLEGA*: _____
_____ li, _____

SOLO PERSONALE ATA
compatibile con le esigenze di servizio
NON compatibile con le esigenze di servizio Il DSGA

Con Osservanza

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993

Vista la domanda,
 si concede
 non si concede

IL DIRIGENTE

* Compilare l'autocertificazione (vedi retro) e/o allegare documentazione giustificativa

