AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "A. ANGIULLI-DE BELLIS"
70013 Castellana Grotte (BA)

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. precedente - ☐ a.s. corrente

☐ festività soppresse *(previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)*

☐ malattia *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)*
☐ malattia - ☐ ricovero ospedaliero

☐ malattia *(ai sensi dell'art. 33 del C.C.N.L. 2016/2018)* giorni..... giorni ☐ 1 - ☐ 2 già goduti nel mese
ore ..... dalle ..... alle..... /ore ..... già godute nel mese
☐ visite - ☐ prestazioni specialistiche - ☐ terapie - ☐ esami diagnostici

☐ permesso retribuito *(ai sensi dell'art. 31 del C.C.N.L. 2016/2018)* giorni/ore ..... - giorni ☐ 1 - ☐ 2 ore ..... già goduti nel mese
☐ motivi personali/familiari

☐ permesso retribuito *(ai sensi dell'art.15 del C.C.N.L. 2006/2009)*
☐ concorsi/esami - ☐ 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/ore ..... - giorni ☐ 1 - ☐ 2
ore ..... già goduti nel mese

☐ 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. _____

Castellana Grotte li,_____

Con Osservanza

_____

^^^