AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "G. SOLIMENE"
LAVELLO

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesta Scuola in qualità di _____

con contratto a T.I. – T.D.

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)*

recupero

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

interdiz. compl.gestazione astensione obbligatoria astensione facoltativa puerperio

aspettativa per motivi di: (ai sensi dell'art.18 del CCNL 2006/09)
☐ famiglia - ☐ lavoro – ☐ motivi personali/familiari

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 CCNL 06/09)

altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____ n° _____ tel. _____

- SI ALLEGA _____

Lavello li._____

Con Osservanza

_____

^^^