

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in servizio presso la sede \_\_\_\_\_ di codesto Istituto  
(specificare la sede di servizio)

In qualità di \_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_  
(indeterminato/determinate)

**CHIEDE**

alla S.V. di assentarsi per gg \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per:

Ferie (art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)  a.c.  a.p.  festività soppresse (L.23-12-1977, n.937)

Recupero compensativo per lavoro straordinario

Malattia (art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009)  visita specialistica  ricov. ospedaliero  analisi cliniche

art.33 del C.C.N.L./ 2018 (solo personale ATA)  ore \_\_\_\_\_  giorno \_\_\_\_\_

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

concorsi/esami  motivi personali/familiari  lutto  matrimonio

Legge 104/92 (art.15 c.6 del C.C.N.L. 2006/2009)  Assistenza familiare H  Personale H

Giorni già goduti nel mese  nessuno  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: \_\_\_\_\_

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e sarà sostituito/a (per i docenti ATA in caso di ferie e permessi durante l'attività didattica) da:

\_\_\_\_\_

Si allega/Dichiara Autocertificazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data li \_\_\_\_\_

Con Osservanza

Vista la domanda

si concede  non si concede

Il Direttore dei Servizi Generali e Amm.vi.  
Dott.ssa Laura Carfi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Alessandra Belvedere