AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"G. CURIONI"

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesta Scuola in qualità di_____

C H I E D E - COMUNICA

alla S.V. di assentarsi per gg. _____dal _____ al _____

□ ferie *(ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2002/2005)* □ a.s. precedente - □ a.s. corrente

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

□ permesso retribuito *(ai sensi dell'art. 33 del C.C.N.L. 2006/2009)*

□ concorsi - □ esami - □ motivi personali/familiari - □ lutto

□ permesso non retribuito *(ai sensi dell'art. 19 del C.C.N.L. 2006/2009)*

□ concorsi - □ esami - □ motivi personali/familiari -

□ aspettativa per motivi di famiglia/studio

□ legge 104/92 giorni già goduti nel mese: □1 □2 ☐3

□ malattia *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009)*

□ visita specialistica – □ day hospital - □ ricovero ospedaliero – □ analisi cliniche

Si rammenta l'obbligo, a carico del dipendente di comunicare l'eventuale circostanza di assenza causata da terzi, di comunicare generalità e compagnia assicuratrice del terzo responsabile.

□ permesso ORARIO retribuito *(ai sensi dell'art. 31 del C.C.N.L. 2016/2018)* ***SOLO A.T.A.***

dalle ore _____alle ore_____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____n°_____ tel. _____

- SI ALLEGA _____

Data li,_____

Con Osservanza

_____

^^^