AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL CPIA2 SERRAMANNA

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso questo Istituto in qualità di
con contratto a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato

C H I E D E

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 ORARIO**

☐ **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

☐ **ASPETTATIVA PER MOTIVI DI**: *(ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)*

☐ famiglia - ☐ lavoro - ☐ personali - ☐ studio

☐ **LEGGE 104/92** ☐ per se ☐ per il familiare

avendo nel corrente mese già fruito di giorni: ☐ 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)*

☐ **CONGEDO PER MATERNITÀ**

☐ interdizione gravi complicanze nella gestazione ☐ astensione obbligatoria
☐ astensione facoltativa 1°c. ☐ astensione facoltativa 2°c.
☐ malattia figlio 1/3 anni

☐ **PERMESSO BREVE**: per il giorno dalle ore alle ore per un totale di ore

☐ **ALTRO CASO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE**:

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato a
via n tel.
si allega
si dichiara

Serramanna,

(firma)

^^^