

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il
_____, in servizio presso questa istituzione scolastica, in qualità di docente con contratto a
tempo indeterminato determinato

CHIEDE/COMUNICA

alla S.V. la concessione di giorni _____ dal _____ al _____ per:

- ferie (artt. 13-19 del C.C.N.L. 2006/2009)
 a.s. precedente a.s. corrente art. 13 c. 9 (art. 15 c. 2)
- festività soppresse (previste dalla legge 23/12/1977, n°937)
- malattia (artt. 17-19 del C.C.N.L. 2006/2009)
 visita specialistica accertamenti diagnostici grave patologia
 ricov. ospedaliero post-ricovero day hospital/surgery cure fisioterapiche
- infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (art. 20 del C.C.N.L. 2006/2009)
- permesso retribuito (art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009)
 concorsi/esami motivi personali/familiari lutto matrimonio
 legge 104/92 (art. 33 c.3) - giorni già goduti nel mese 1 2 3
- aspettativa per motivi di (art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)
 famiglia lavoro personali studio
- corso formazione/aggiornamento (artt. 64-67 C.C.N.L. 2006/2009)
- partecipazione convegno/congresso (art. 453 c. 1 D.lgs n. 297/94)
- recupero/riposo compensativo
- altro caso previsto dalla normativa vigente _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in

_____ Via _____ n° _____ tel/cell. _____

➤SI ALLEGA _____

Bitetto, _____

Con osservanza



Vista la domanda:

- si concede
 non si concede

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Carmela Rossiello