

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio
presso questa Istituzione Scolastica Istituto in qualità di _____ con
contratto tempo _____ (indeterminato/determinato)

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
(la visita non può essere effettuata fuori dall'orario di servizio)
ricovero ospedaliero
ricovero *day hospital*
analisi cliniche
(gli esami non possono essere effettuati fuori dall'orario di servizio)

aspettativa per motivi di: (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)

famiglia
lavoro
personali
studio

infortunio sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)

altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

_____ N° _____

Tel. _____

- SI ALLEGA _____

Nocera Inferiore li, _____

Firma _____

Vista la domanda

si concede

non si concede

IL DIRETTORE S.G.A.
(Dott.ssa Alfonsina Montefusco)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Lucia Federico)