AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I. C. DON DIANA
CASAL DI PRINCIPE

Il/la sottoscritto/a_____

in servizio presso codesta Scuola in qualità di_____

CHIEDE

alla S.V. di assentarsi per gg._____ dal _____ al _____ per:

☐ 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)*

☐ recupero

☐ malattia *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2005/2007)* – **per i primi 10 giorni di assenza per malattia si procede alla decurtazione del trattamento economico accessorio – L.n. 112/08 -**
☐ visita specialistica - ☐ ricovero ospedaliero – ☐ analisi cliniche

☐ permesso retribuito *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2002/2005)*
☐ concorsi - ☐ esami - ☐ motivi personali/familiari - ☐ lutto

☐ maternità
☐ interdiz. compl.gestazione ☐ astensione obbligatoria ☐ astensione facoltativa
☐ puerperio

☐ aspettativa per motivi di famiglia/studio

☐ legge 104/92

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

☐ permesso breve: per il giorno _____dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____n°_____ tel. _____

- SI ALLEGA _____

Casal di Principe li,_____

Con Osservanza

_____

^^^