AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’Istituto Superiore di

 R I P O S T O

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in servizio presso codesto Istituto**  ITTL ITCAT IPS  ITE

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo determinato indeterminato

nelle classi……………..

**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 recupero

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

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

 ricovero ospedaliero visita specialistica - 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 - giorni già goduti nel mese: 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)*

 altro caso previsto dalla normativa vigente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 permesso breve: per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ per

 un totale di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nella giornata espleta il seguente servizio:

classi………………………. ore ………………per un totale di ore…..

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI ALLEGA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Riposto li,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con Osservanza

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista la domanda,

 si concede

 non si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Dott. Ing. Rosalba Mingiardi