AL DIRIGENTE SCOLASTICO

VI CIRCOLO MEDAGLIE D'ORO

SALERNO

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di_____

con contratto a 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)*

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

☐ 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*

☐ infortunio su lavoro e malattia dovuta a cause di servizio *(ai sensi dell'art.20 del C.C.N.L. 2006/2009)*

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

☐ permesso breve *(ai sensi Art. 16 CCNL 2006/2009)*

per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____

A tal fine lo scrivente è consapevole che il permesso goduto dovrà essere recuperato entro i due mesi lavorativi successivi a quello della fruizione e che il caso contrario l'Ufficio di Segreteria disporrà la trattenuta di una somma pari alla retribuzione spettante per il numero di ore da recuperare.

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in _____

via _____ n. _____ tel._____

• SI ALLEGA _____

_____ li ___/___/___

In fede

_____

^^^