

__/__/__ sottoscritt__ _____ nat_ a
_____ (____) il __/__/_____ in servizio
presso questa Istituzione Scolastica in qualità di _____ a tempo
__determinato comunica e/o chiede alla S.V. di assentarsi per gg. ____ dal __/__/_____
al __/__/_____ per:

assenza per malattia art. 17 o art. 19 personale a T.D. del CCNL 2006-2009 #

visita specialistica ricovero ospedaliero analisi cliniche day hospital

permessi retribuiti art. 15 o non retribuiti art. 19 personale a T.D. del CCNL
2006-2009: #

per concorsi ed esami; per lutti; per matrimonio;

per motivi di famiglia o personali; per vari motivi (previsti da specifiche disposizioni di
legge)

ferie (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/09)

a.s. precedente a.s. corrente

festività soppresse del CCNL 2006-2009 (previste dalla legge 2312/1977, n. 937);

permessi ai sensi dell'articolo 33 della Legge 5.2.1992 n° 104 modificato dall'art.
29 della Legge 8.03.2000 n° 53;
giorni già goduti nel mese: 0 1 2

partecipazione corsi di formazione/aggiornamento art. 64 e 67 del CCNL 2006-2009;

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

famiglia lavoro personali di studio

permesso ai sensi dell'art. 64 comma 5 del C.C.N.L. 2006-2009, per partecipare ad attività
musicali ed artistiche

recupero per lavoro straordinario
allegare documentazione giustificativa

__/__/__ sottoscritt_ fa presente che durante la degenza risiederà presso:

_____ tel. _____/_____

Belmonte Mezzagno _____

Con Osservanza _____

Visto del Dirigente Scolastico
Prof. Matteo Croce