

DATA _____

Prot. N. _____ titolo VII.4

OGGETTO: Richiesta di assenza

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto, in qualità di personale:

Docente: Primaria Infanzia Media A.T.A.: Ass.te Amm.vo Coll. Scol.

con contratto a tempo: Indeterminato determinato

CHIEDE

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

ferie (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) a.s. precedente - a.s. corrente

Avendo già fruito di gg. _____ Disponibili gg. di ferie: _____ (solo per il personale ATA)

ferie (ai sensi dell'art. 13 del C.C.N.L. 2006/2009) a.s. corrente (personale docente)

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 visita specialistica (GP)

visita specialistica art.33 del ccnl 2016/2018:

Avendo già fruito di ore: _____ Disponibili ore: _____

COVID infezione SARS-CoV-2 Quarantena (14gg.) Quarantena (10gg.)

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: portatore handicap acc.re portat. Handicap assistito: _____

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 _____

Durante il periodo di assenza, il sottoscritto sarà domiciliato in _____

Via _____ n° _____ tel. _____

(*) Motivaz./Allegare dichiaraz. sostitiva: _____

(**) Allegare certificazione medica

Cerignola, _____

Con Osservanza

Vista la domanda, esprime parere (solo per il personale ATA)

favorevole non favorevole

Il D.S.G.A.

Giovanni Pio La Torre

Vista la domanda,

si concede non si concede

Il Dirigente Scolastico
SALVATORE MININNO