AL Dirigente Scolastico

____

Il/la sottoscritto/a____

in servizio presso codest___________________ in qualità di___________________________

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. 2002/2005)* ☐ a.s. precedente - ☐ a.s. corrente

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

☐ recupero

☐ permesso retribuito *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2002/2005)*

☐ concorsi - ☐ esami - ☐ motivi personali/familiari - ☐ lutto

☐ malattia *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2002/2005)*

☐ maternità

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

☐ aspettativa per motivi di famiglia/studio

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente: ____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in __________________________

via __________________________n°__________ tel. _______________________________

- SI ALLEGA ____

__________li,_____________

Con Osservanza

____

^^

Vista la domanda,

☐ si concede

☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

____