**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **I.T.E.S. “PITAGORA”**

 **TARANTO**

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

**in servizio presso codesto Istituto** in qualità di docente a tempo \_\_determinato

**C H I E D E**

alla S.V. di assentarsi per gg.\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per:

 ferie (ai sensi dell’art.15, comma 2° *C.C.N.L. 2002/2005)* (gg. usufruiti\_\_\_\_\_)

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

 concorsi - esami - lutto

 permesso per motivi personali/familiari (gg. usufruiti\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 permesso per Legge 104

 permesso non retribuito

* malattia *(ai sensi dell’art. 17 del C.C.N.L. 2002/2005)* visita specialistica
* malattia grave patologia

 maternità

 interdiz. compl.gestazione

 astensione obbligatoria (gg. usufruiti\_\_\_\_\_)

 astensione facoltativa (gg. usufruiti\_\_\_\_\_)

 permesso per motivi diritto allo studio (ore. usufruiti\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

[ ] Si allega certificato medico

[ ] Si allega documentazione giustificativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Taranto, li,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Con Osservanza

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

Vista la domanda,

 si concede

 non si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof.ssa NADIA BONUCCI

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