

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente a tempo __determinato

CHIEDE

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