

Il/La sottoscritto/a

in servizio presso questa scuola in qualità di

con contratto a tempo  determinato  indeterminato nell'a.s.

### CHIEDE / COMUNICA

Alla S.V. di assentarsi per gg. dal al per:

\* **ferie** (*ai sensi dell'art. 13 e 19 del C.C.N.L. 2006/2009*)  a.s. precedente  a.s. corrente

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

**recupero / riposo compensativo**

**malattia** (*ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009*)

visita specialistica -  ricovero ospedaliero -  accertamenti diagnostici

**permesso retribuito** (*ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2006/2009*)

concorsi -  esami -  \* motivi personali/familiari -  lutto

**maternità**

interd. compl. gestazione - **ast. obbligatoria**  per gravidanza  per purperio -  congedo parentale

**aspettativa per motivi di famiglia/studio**

**legge 104/92**

**altro caso previsto dalla normativa vigente:**

durante il periodo di assenza il/la sottoscritto/a sarà domiciliato/a in

via n. tel. fisso cell.

• SI ALLEGA

certificazione medica visita specialistica/accertamenti diagnostici

numero protocollo certificato telematico

#### \* Dichiarazione in autocertificazione

(per **tutto il personale** motivo per cui si fruisce del perm. retribuito – **solo per il personale docente** motivo per cui si fruisce delle ferie)

Licata,

Con osservanza

Vista la domanda

da  non da parere favorevole

si concede  non si concede

IL D.S.G.A.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO