AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
COLMURANO

Il/la sottoscritto/a____

in servizio presso codesta Scuola in qualità di____

C H I E D E

alla S.V. di assentarsi per gg.________ dal ________________ al __________________ per:

☐ ferie : ☐ a.s. precedente ☐ a.s. corrente

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

☐ recupero

☐ malattia:
☐ visita specialistica ☐ ricovero ospedaliero ☐ analisi cliniche ☐ Gravi patologie (art. 17, Comma 9 – CCNL 27/11/2007)

☐ permesso retribuito: ☐ concorsi - ☐ esami - ☐ motivi personali/familiari - ☐ lutto

☐ maternità :
☐ interdiz. compl.gestazione ☐ astensione obbligatoria ☐ astensione facoltativa
☐ puerperio

☐ aspettativa per motivi di famiglia/studio

☐ legge 104/92

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente: ____

Durante il periodo di assenza il sottoscritto sarà domiciliato in ___________________________

via ____________________________n°__________ tel. _________________________________

- SI ALLEGA ____

Colmurano li,______________

Con Osservanza

____

^^^

Vista la domanda,

☐ si concede

☐ non si concede

La DIRIGENTE
(Dott.ssa Annalisa Ruggeri)

____