

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica con rapporto di lavoro a tempo determinato / indeterminato

in qualità di _____

CHIEDE

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
- malattia (ai sensi dell'art. 17 e 19 del C.C.N.L. 2006/2009)
 - visita specialistica - • ricovero ospedaliero - • analisi cliniche - • gravi patologie
- infortunio sul lavoro • malattia dovuta a causa di servizio (ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/09)
- permesso retribuito / non retribuito (ai sensi dell'art. 15 e 19 del C.C.N.L. 2006/2009)
 - concorsi/esami - • lutto - • matrimonio • formazione

- motivi personali/familiari _____

- aspettativa per motivi di: (ai sensi dell'art. 18 del C.C.N.L. 2006/2009)

- famiglia - • lavoro - • personali - • studio

- legge 104/92 - giorni già goduti nel mese: • 1 - • 2 - • 3

Durante il periodo di assenza il/la sottoscritto/a sarà domiciliato a _____

via _____ n° _____ tel. _____

- SI ALLEGA _____

Bologna, _____

Vista la domanda,

- si concede
- non si concede

La D.S.G.A. (per il solo personale ATA)
Marinella Ravaglia

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Simona Lipparini