AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Classico "SOCRATE" - Bari

Il/la sottoscritto/a_____

in servizio presso codesto Liceo in qualità di_____

C H I E D E

alla S.V. di assentarsi per gg n.…… il / dal _____ al _____
dalle ore _____ alle ore _____ per:

☐ ferie *(ai sensi degli artt. 13 e 19 del C.C.N.L. 2007)* ☐ a.s. precedente - ☐ a.s. corrente gg……

☐ festività soppresse *(previste dalla L. 937/1977)* gg……

☐ riposo compensativo lavoro straordinario /recupero servizio in giornate festive gg……

☐ malattia *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2007)*
☐ visita specialistica - ☐ analisi/esami diagnostici - ☐ terapia salvavita - ☐ ricovero/day hospital
☐ convalescenza post-ricovero

☐ aspettativa per motivi di famiglia/lavoro/personali/studio *(ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2007)*

☐ permesso breve *(ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L. 2007 e dell'art. 31 del CCNL 2018)*:
da recuperare compatibilmente con le esigenze di servizio e previo accordo con il Dirigente Scolastico

☐ permesso retribuito *(ai sensi dell'art. 15 del C.C.N.L. 2007, dell'art. 31 e dell'art. 33 del CCNL 2018)*
☐ motivi personali/familiari - ☐ concorsi/esami - ☐ corsi agg. /convegni - ☐ lutto

☐ permesso <u>non retribuito</u>

☐ altro caso previsto dalla normativa vigente (specificare: esonero dal servizio, docente accompagnatore, docente relatore, donazione sangue, ecc.)
_____

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

via _____n°_____ tel. _____

ALLEGA/ DICHIARA:
_____

_____

Bari,_____ Con Osservanza

_____

^^^