

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Liceo in qualità di _____

CHIEDE

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 non retribuito

☐ 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

[illegible]

Vista la domanda,
si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Santa Ciriello