

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**I.C. "J. F .KENNEDY"**  
**CUSANO MUTRI (BN)**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto

Istituto in qualità di

- personale **DOCENTE**                       infanzia    primaria                       scuola I grado  
 tempo indeterminato                       tempo determinato

**CHIEDE**

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

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

- festività soppresse** (previste dalla legge 23/12/1977, n° 937)  
 **recupero ore** svolte oltre il normale orario di servizio, precisamente nei giorni

---

**malattia** ( ai sensi dell'art. 17 del C.C.N.L. 2006/2009) con certificato del medico curante o della guardia medica

- visita specialistica con certificato del medico  
 ricovero ospedaliero con certificato della struttura ospedaliera  
 day hospital/day surgery con certificato della struttura ospedaliera  
 analisi cliniche con certificato della struttura ospedaliera  
 post ricovero con certificato del medico curante o della guardia medica

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

- concorsi/esami  
 motivi personali/familiari  
 lutto  
 matrimonio

**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**

**infortunio** sul lavoro e malattia dovuta a causa di servizio ( ai sensi dell'art. 20 del C.C.N.L. 2006/2009)

**altro** caso previsto dalla normativa vigente: \_\_\_\_\_

**permesso breve:** per il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per un totale di ore \_\_\_\_\_

Durante il periodo di assenza il sottoscritto/a sarà domiciliato Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Si allega \_\_\_\_\_

IL/La SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA PRESENTE SUL SITO WEB DELLA SCUOLA.

Cusano Mutri, \_\_\_\_\_

Con osservanza

Vista la domanda,

- si concede**  
 **non si concede**

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
**Prof.ssa DE SIMONE Anna Filomena**